

Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu

Prohlášení posuzované osoby:

Prohlašuji, že jsem níže podepsanému lékaři/lékařce pravdivě uvedl/a všechny informace o svém zdravotním stavu, o případných zdravotních omezeních a o lécích, které užívám a nezamlčel/a jsem žádné důležité podrobnosti.

V dne Podpis posuzované osoby

Tímto potvrzují, že výše podepsaný/á uchazeč/ka

Narozen/a, r.č.

Bydlištěm

je zdravotně způsobilý/á ke studiu v (vyberte a označte X):

<input type="checkbox"/>	bakalářském studijním programu Veterinární asistence
<input type="checkbox"/>	magisterském studijním programu Veterinární lékařství

Fakulty veterinárního lékařství Veterinární univerzity Brno, a to zejména s ohledem na bezpečnost práce při praktické výuce a při výkonu odborné praxe ve smyslu přílohy č. 1 vyhlášky č. 271/2012 Sb., o zdravotní způsobilosti zdravotnického pracovníka a jiného odborného pracovníka.

Jiná sdělení:

V dne

Podpis a razítko lékaře*

**posudek vydává, dle § 49 odst. 1) zákona 111/1998 Sb. o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů, lékař v oboru všeobecné praktické lékařství, případně v oboru praktický lékař pro děti a dorost*