*Před vytištěním doplňte v textovém editoru do šedých polí své jméno a příjmení, datum narození a studijní obor.*

 **Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu**

Potvrzuji, že pan(í) , narozen(a) dne , je **zdravotně způsobilý(á)** k vysokoškolskému studiu v oboru podle Vyhlášky č. 271/2012 Sb., o zdravotní způsobilosti zdravotnického pracovníka a jiného odborného pracovníka.

V ............................... dne .................. razítko zdravotnického zařízení jmenovka a podpis lékaře

 ***Vyplněné potvrzení vložte do přihlášky.***