# Potvrzení lékaře o schopnosti studia na vysoké škole (Pedagogická fakulta UJEP v Ústí nad Labem)

Příjmení, jméno

Datum narození

Bydliště

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vysoká škola |  |  |
| Fakulta |  |  |
| Studijní program |  |  |
| Studijní specializace (obor) |  |  |
| Typ studijního programu | bakalářské\* | magisterské\* navazující magisterské\* |
| Forma studia | prezenční\* kombinovaná\* | |

\*nehodící se škrtněte

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Potvrzení praktického lékaře: |  |  | Schopen studia na VŠ. |
| Datum vystavení:  Razítko a podpis lékaře: |  |  |  |

(Uchazeči, kteří se hlásí na dvouoborové studium v kombinaci s Chemií nebo Biologií v minoru, musí mít jako součást potvrzení od prak. lékaře potvrzenou způsobilost k nakládání s chemickými látkami).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Potvrzení logopeda: |  |  |  |
| Datum vystavení:  Razítko a podpis: |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Potvrzení sportovního lékaře: |  |  |  |
| Datum vystavení:  Razítko a podpis lékaře: |  |  |  |

(Odbornost lékaře zvolte podle požadavků studijního programu na který se hlásíte).

S uvedeným potvrzením je nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.