# 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.