

EGÉSZSÉGÜGYI LAP

Pályázó neve:

Születési dátum:

Anyja neve:

Megpályázott szak:

ORVOSI IGAZOLÁS

Igazolom, hogy a jelentkező **Sport és rekreációs szervező** szakra egészségileg

***ALKALMAS**

***NEM ALKALMAS**

Dátum:

Ph.

.....
orvos aláírása

Elváltozás esetén szakorvosi javaslatot kérünk (kardiológiai, érzékszervi, idegrendszeri, ortopédiai, stb.).

Alulírott kijelentem, hogy eltitkolt betegségem, víziszonyom, tudomásom szerint a sport és rekreációs szervező szakra való alkalmasságot befolyásoló betegségem nincs.

Kelt:.....

*a megfelelőt kérjük aláhúzni

.....
a jelentkező aláírása