



### 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 skutečnosti, které by byly v rozporu s tímto potvrzením.

V ..... dne ..... Podpis posuzované osoby .....

Tímto potvrzují, že výše podepsaný/á uchazeč/ka .....,  
narozen/a dne ....., RČ: .....,  
trvalým bydlištěm .....

je zdravotně způsobilý/á ke studiu ve studijním programu (vyberte a označte X)

magisterském	Veterinární hygiena a ekologie	
bakalářském	Veterinární ochrana veřejného zdraví	
	Bezpečnost a kvalita potravin	
	Zdraví živočichů a ochrana životního prostředí	
	Ochrana zvířat a welfare	
navazujícím magisterském	Bezpečnost a kvalita potravin	
	Ochrana zvířat a welfare	

Fakulty veterinární hygieny a ekologie 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 č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů, lékař v oboru všeobecné praktické lékařství, příp. v oboru praktický lékař pro děti a dorost