**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 měly vliv na toto potvrzení.

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

Tímto potvrzuji, že výše podepsaný/á uchazeč/ka ……………………………………………………………….,

narozen/a dne ……………………………………………., RČ: ………………………………………………………………,

trvalým bydlištěm …………………………………..…………...…………………………………………………………………

je zdravotně způsobilý/á ke studiu v magisterském studijním programu **Veterinární hygiena a ekologie** Fakulty veterinární hygieny a ekologie Veterinární univerzity Brno, a to zejména s ohledem na bezpečnost práce při praktické výuce a při výkonu odborné praxe. Uchazeč/ka netrpí žádnou nemocí, stavem nebo vadou ve smyslu přílohy č. 1 vyhlášky č. 271/2012 Sb., resp. přílohy č. 4 k vyhlášce č. 388/2011 Sb.

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*