Příloha č. 2

**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 podrobnosti, které by měly vliv na toto potvrzení.

V ………………………….. dne ……………………… Podpis posuzovaného osoby …………………….………..

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

Narozen/a ……………………………………………….., r.č. …………………………………………………………………….

Bydlištěm ……………………………………………………………………………………………………………………………….

je zdravotně způsobilý/á ke studiu v magisterském studijním programu **Veterinární lékařství**

Fakulty veterinárního lékařství 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., 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 111/1998 Sb. o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů, lékař v oboru všeobecné praktické lékařství, případně v oboru praktický lékař pro děti a dorost