

POTVRZENÍ LÉKAŘE PRO STUDIUM

na Fakultě sportovních studií Masarykovy univerzity (FSpS MU)

Potvrzení může vydat:

tělovýchovný lékař (ČR nebo SK) nebo **sportovní lékař** (ČR nebo SK)

Jméno uchazeče:

Datum narození:

Číslo přihlášky:

Na základě zátěžového vyšetření potvrzují, že výše jmenovaná-ý

JE

zdravotně způsobilá-ý*

NENÍ

zdravotně způsobilá-ý*

absolvovat praktickou přijímací zkoušku a v případě přijetí ke studiu praktickou výuku na FSpS MU. Vyšetření se provádí z důvodu snížení rizika poškození zdraví při vytrvalostních, silových, rychlostních a obratnostních výkonech v rámci pohybových – sportovních aktivit.

Podpis a razítko lékaře (vyznačte):

- tělovýchovný lékař
- sportovní lékař, licence č. (doplňte):

Místo a datum vyšetření:**

Pozn.: *Potvrzení od lékaře jiné odbornosti než výše uvedené, je neplatné!*

* nehodící se škrtněte

** Lékařská prohlídka vč. zátěžového testu může být provedena nejdříve v měsíci červnu 2012, nejpozději v termínu určeném pro doručení na studijní oddělení FSpS MU. Potvrzení musí být platné v den přijímacích zkoušek.

Bez uvedení místa a data vyšetření je potvrzení neplatné.

Prohlášení uchazeče:

V případě přijetí ke studiu na FSpS MU se zavazuji udržovat po celou dobu studia platnost lékařského vyšetření a tuto platnost obnovovat pravidelně v intervalu 12 měsíců.

Na požádání pracovníka FSpS MU jsem povinna/povinen toto potvrzení dokladovat.

Datum a podpis uchazeče: