

EGÉSZSÉGÜGYI LAP

*testkulturális, sporttudományi szakokra való jelentkezéshez
(edző BSc, sportszervezés BSc, testnevelő tanár MA, rekreáció MSc)*

A jelentkező neve: _____

Személyi ig. száma: _____

Születés (év, hónap, nap) _____

Anyja neve: _____

Sportorvosi igazolás

Igazolom, hogy a fent megnevezett, felvételi eljárásra jelentkező hallgató jelölt egészséges; edzés jellegű terhelésre, rendszeres sporttevékenység végzésére, testkulturális/sporttudományi tanulmányok folytatására

ALKALMAS

NEM ALKALMAS

dátum

orvos aláírása, pecsét

Elváltozás esetén szakorvosi javaslat(ok) csatolását kérjük (kardiológiai, érzékszervi, idegrendszeri, ortopédiai stb)!

Alulírott kijelentem, hogy tudomásom szerint a testkulturális/sporttudományi szakra való alkalmasságot befolyásoló betegségem nincs.

dátum

a jelentkező aláírása

Az egészségügyi alkalmasság igazolása 3 hónapnál nem lehet régebbi.