

Lekárske potvrdenie

Potvrdzujem, že menovaný/á uchádzač/ka

.....

meno a priezvisko

dátum narodenia:

je schopný/á bez obmedzení vykonávať odbornú prax počas štúdia

na Fakulte sociálnych vied Univerzity sv. Cyrila a Metoda v Trnave
v študijnom programe **Sociálne služby a poradenstvo** v študijnom odbore
Sociálna práca.

V, dátum

pečiatka a podpis lekára