

# **EGÉSZSÉGÜGYI LAP**

*testkulturális alapszakra való jelentkezéshez  
(edző BSc, sportszervező BSc)*

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 tanulmányok folytatására

ALKALMAS

NEM ALKALMAS

\_\_\_\_\_

dátum

\_\_\_\_\_

orvos aláírása, pecsét

***Elváltozás esetén szakorvosi javaslatot kérünk (kardiológiai, érzékszervi, idegrendszeri, ortopédiai stb)!***

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

\_\_\_\_\_

dátum

\_\_\_\_\_

a jelentkező aláírása

*Az egészségügyi alkalmasság igazolása 3 hónapnál nem lehet régebbi.*