ORZECZENIE LEKARSKIE DOTYCZACE KSZTALCENIA

Медицинский сертификат, дающий право на обучение
Медична довідка, яка дає право на навчання
Medical certificate for studying at University

Imię i Nazwisko .....
Ф.И.О.
П.І.П.
Name and Surname

data urodzenia ….....……
дата рождения
дата народження
Date of Birth

1. Czy kandydat może podjąć kształcenie w dowolnym typie szkoły* TAK / NIE
*Нет никаких противопоказаний для обучения в любых учебных заведениях** ДА / НЕТ
*Немає жодних протипоказань для навчання в будь-якому навчальному закладі** ТАК / НІ
There is no impediments to study at educational institutions* YES / NO

2. Czy są przeciwwskazania dla kandydata do podjęcia kształcenia w dowolnym typie szkoły*
TAK / NIE
*Есть противопоказания для обучения в любых учебных заведениях** ДА / НЕТ
*Є протипоказання для навчання в будь-якому навчальному закладі** ТАК / НІ
There are impediments to study at educational institutions* YES / NO

ZALECENIA nie ma / *нету/ немає* / no są / *есть* / є/ yes
Рекомендации
Рекомендації
Recommendations

Jeżeli są, to wskazać jakie
Если есть рекомендации, указать, какие
Якщо є рекомендації, вказати які
If there are recommendations, provide details

.....	.....
Data	pieczęć i podpis lekarza
дата	*печать и подпись врача*
дата	*печатка і підпис лікаря*
Date	sign and stamp of the doctor

*właściwe podkreślić / *нужное подчеркнуть / потрібне підкреслити/* please, underline the right answer