

ORZECZENIE LEKARSKIE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA

Медицинская справка, дающая право на обучение

Imię i Nazwisko:
Ф.И.О.

data urodzenia:
датарождения

***1. Może podjąć kształcenie na kierunku «DIETETYKA» w Wyższej Szkole Inżynierii i Zdrowia w Warszawie**

Нет никаких противопоказаний для обучения на факультете «диетология» в Высшей Школе Инженерии и Здоровья в Варшаве

***2. Są przeciwwskazania do podjęcia kształcenia na kierunku «DIETETYKA» w Wyższej Szkole Inżynierii i Zdrowia w Warszawie**

Есть противопоказания для обучения на факультете «диетология» Высшей Школе Инженерии и Здоровья в Варшаве

.....
Data / дата

.....
pieczęć i podpis lekarza /
печать и подпись врача

* niepotrzebne skreślić / *вычеркните несоответствующую*