

## EGÉSZSÉGÜGYI LAP

(egységes és rövid ciklusú testnevelő tanár szakra való jelentkezéshez)

A jelentkező neve: .....

Személyi igazolvány szám: .....

Születési hely, év, hónap, nap: .....

Anyja neve: .....

Vizsgálat	A vizsgálat eredménye	Orvos aláírása, pecsét
<b>EKG</b>	Testnevelő tanár szakra <b>alkalmas</b>  <b>nem alkalmas</b>	
<b>ORTOPÉDIA</b>	Testnevelő tanár szakra <b>alkalmas</b>  <b>nem alkalmas</b>	
<b>SPORTORVOSI</b>	Testnevelő tanár szakra <b>alkalmas</b>  <b>nem alkalmas</b>	

Egyéb elváltozások esetén szakorvosi javaslatot kérünk (érzékszervi, idegrendszeri).

**FONTOS FIGYELMEZTETÉS! Egészségügyi lap nélkül a felvételi vizsgát a jelentkező nem kezdheti meg!**

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

Kelt .....

.....

jelentkező aláírása