

.....
pieczęć jednostki/ official stamp of the institution

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

stwierdzające brak przeciwwskazań do podjęcia kształcenia na studiach wyższych
*Medical certificate stating that there are no contraindications to undertake education in a
chosen field of study and form of education*

Imię i nazwisko kandydata
Name and surname of the candidate

Data urodzenia.....
Date of birth

Wybrany kierunek studiów: AQUACULTURE AND FISHERIES
Chosen field of study: AQUACULTURE AND FISHERIES

Poziom studiów: bachelor (undergraduate)
Level of study: bachelor (undergraduate)

Information on any factors dangerous to health, occurring in the place of study of the examined person:

Harmful factors: contact with biological material, contact with pathogenic microorganisms, contact with chemical reagents;
Arduous factors: classes at the computer, about 30h/semester

1. Może podjąć kształcenie na wybranym kierunku studiów*
*This is to confirm that there are no contraindications to study at the field of study**

2. Istnieją przeciwwskazania do podjęcia kształcenia na wybranym kierunku studiów*
*This is to confirm that there are contraindications to study at the chosen field of study**

Zalecenia/recommendations:
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Data Pieczęć i podpis lekarza
Date Doctor's stamp and signature

* niepotrzebne skreślić / cross out the irrelevant