

.....
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.....
Name and Surname

Data urodzenia.....
Date of birth

1. Może podjąć kształcenie na kierunku studiów*
This is to confirm that THERE ARE NO contraindications to study at the field of
*study**

2. Istnieją przeciwwskazania do podjęcia kształcenia w dowolnym typie szkoły*
This is to confirm that THERE ARE contraindications to study at the field of study
*.....**

ZALECENIA.....
RECOMMENDATIONS

.....
Data
Date

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

* niepotrzebne skreslić / *cross out the irrelevant*