

Príloha k prihláške na vysokoškolské štúdium na LF SZU v Bratislave (Slovenská republika)  
Attachment to the Application Form for university studies  
at the Faculty of Medicine of the Slovak Medical University in Bratislava (Slovakia)

študijný program všeobecné lekárstvo (anglická výučba)  
study programme General Medicine (English Programme)

**POTVRDENIE LEKÁRA**

o zdravotnej spôsobilosti na vysokoškolské štúdium a na výkon povolania  
vo zvolenom študijnom programe

**MEDICAL CERTIFICATE**

*of fitness for university studies and for the performance of profession  
in the chosen study programme*

Údaje o uchádzačovi / *applicant's data*:

<b>Priezvisko:</b> <i>Surname:</i>	
<b>Meno(á):</b> <i>First name(s):</i>	
<b>Dátum narodenia:</b> <i>Date of Birth:</i>	
<b>Štátna príslušnosť:</b> <i>Citizenship:</i>	

Uchádzač je zdravotne spôsobilý na vysokoškolské štúdium v študijnom programe **všeobecné lekárstvo** a na výkon zdravotníckeho povolania lekár. / *The applicant is medically fit for university studies in the study programme **General Medicine** and for practicing the medical profession as a doctor.*

Očkovanie proti vírusovej hepatitíde B / *Hepatitis B vaccination:*      áno/YES      nie/NO

Dates: 1<sup>st</sup> \_\_\_\_\_ 2<sup>nd</sup> \_\_\_\_\_ 3<sup>rd</sup> \_\_\_\_\_

Dátum / *Date:* \_\_\_\_\_

Podpis a pečiatka všeobecného lekára / *Physician's (GP) signature and stamp:* \_\_\_\_\_