



PREŠOVSKÁ UNIVERZITA V PREŠOVE
Fakulta zdravotníckych odborov
Partizánska 1, 080 01 Prešov

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti

Týmto potvrdzujem, že študent(ka)..... nar.....
je zdravotne spôsobilý(á) pre štúdium odboru Dentálna hygiena a výkon povolania dentálneho
hygienika v zubnej ambulancii a iných zdravotníckych a školských zariadeniach. Zároveň
potvrdzujem, že vyššie menovaný(á) bol(a) zaočkovaná proti vírusovej hepatitíde v roku.....

Dátum:

Pečiatka a podpis
všeobecného prakt. lekára