

Potvrzení tělovýchovného lékaře

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Tělovýchovný lékař provedl následující zátěžové vyšetření do submaxima:

- ergometrie (na kole nebo běhátku)
- spiroergometrie
- jiné vyšetření:

Výsledek vyšetření (uveďte):

- index W170:
- zdravotní skupina:

Jmenovaný/á je schopen zvýšené tělesné zátěže spojené s přijímacím řízením a studiem tělesné výchovy a sportů bez zvýšeného rizika poškození zdraví.

Další vyjádření lékaře:

Datum vyšetření:

razítko a podpis tělovýchovného lékaře

Potvrzení je akceptováno pouze je-li vydáno tělovýchovným lékařem. Nelze jej nahradit potvrzením praktického, sportovního nebo jiného lékaře. V případě neplatného potvrzení nebo potvrzení vydaného jiným lékařem neumožní fakulta uchazeči vykonat přijímací zkoušky.

Potvrzení pro přijímací řízení je akceptováno, bylo-li zátěžové vyšetření provedeno v období 1. 6. 2022 - 30. 4. 2023.

V případě přijetí ke studiu je uchazeč povinen udržovat platnost vyšetření po celou dobu studia, tzn. pravidelně obnovovat platnost prohlídek v intervalu 1 roku. Na požádání pracovníka fakulty je povinen předložit platné potvrzení.