



## EGÉSZSÉGÜGYI LAP

*edző BSc, sport- és rekreációs szervezés [sportszervezés] BSc)*

A jelentkező neve: \_\_\_\_\_

Felvételi iktatószáma: \_\_\_\_\_

Születési idő (év, hónap, nap): \_\_\_\_\_

### Sportorvosi igazolás

Igazolom, hogy a fent megnevezett, felvételi eljárásra jelentkező hallgató jelölt egészséges; edzés jellegű terhelésre, rendszeres sporttevékenység végzésére, testkulturális tanulmányok folytatására

ALKALMAS

NEM ALKALMAS

\_\_\_\_\_  
dátum

\_\_\_\_\_  
orvos aláírása, pecsét

*Elváltozás esetén szakorvosi javaslatot kérünk (kardiológiai, érzékszervi, idegrendszeri, ortopédiai stb)!*

Alulírott kijelentem, hogy tudomásom szerint a testkulturális szakra való alkalmasságot befolyásoló betegségem nincs.

\_\_\_\_\_  
dátum

\_\_\_\_\_  
a jelentkező aláírása

**FONTOS FIGYELMEZTETÉS! Edző alapszakon sportorvosi igazolás nélkül a gyakorlati vizsgát a jelentkező nem kezdheti meg!**

**Az egészségügyi alkalmasság igazolása 3 hónapnál nem lehet régebbi.**