



AZONOSÍTÓ ADATOK

A jelentkező neve: _____

Felvételi azonosítószám: _____

Anyja neve: _____

Születés helye: _____

Születés dátuma: _____

NYILATKOZAT

Alulírott, **mint a PTE Egészségtudományi Kar rekreáció és életmód alapszakra jelentkező kijelentem**, hogy a felvétel feltételül előírt motoros alkalmassági vizsga követelményeit megismertem, a vizsgán saját felelősségemre kívánok részt venni.

A vizsgán való részvételhez szükséges képességekkel és készségekkel rendelkezem, valamint a vizsgán való részvételemet egészségügyi szempontból kizáró betegségről nincs tudomásom.

Dátum:, 2021. hó nap

.....
jelentkező aláírása