



AZONOSÍTÓ ADATOK

A jelentkező neve: \_\_\_\_\_

Iktatószám: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születés helye: \_\_\_\_\_

Születés dátuma: \_\_\_\_\_

NYILATKOZAT

Alulírott ....., mint a PTE Egészségtudományi Kar sport- és rekreációs szervezés [rekreációs szervezés és egészségfejlesztés] 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: ....., 2018. .... hó ..... nap

.....  
jelentkező aláírása