

Potvrzuji tímto, že pan/í

narozen/a dne

bytem

je schopen/schopna výkonu povolání učitele.

V dne

.....
razítko a podpis lékaře

Toto potvrzení slouží pro uchazeče o studium v bakalářských studijních oborech Učitelství praktického vyučování a Učitelství odborných předmětů a programu celoživotního vzdělávání Učitelství odborných předmětů na Institutu vzdělávání a poradenství České zemědělské univerzity v Praze.