

Potvrzení o zdravotní způsobilosti studenta k vykonávání stavební praxe

Žák (žákyně) SPŠ stavební, Resslova 2, České Budějovice, třída.....2011/2012.....

Jméno a příjmení:

Je způsobilý (á) vykonávat odbornou stavební praxi

*** bez omezení**

***s podmínkou**

.....
.....
.....
.....

Datum. Podpis a razítko lékaře

Potvrzení o zdravotní způsobilosti studenta k vykonávání stavební praxe

Žák (žákyně) SPŠ stavební, Resslova 2, České Budějovice, třída.....2011/2012.....

Jméno a příjmení:

Je způsobilý (á) vykonávat odbornou stavební praxi

*** bez omezení**

***s podmínkou**

.....
.....
.....
.....

Datum. Podpis a razítko lékaře