



NYILATKOZAT

Név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Elérhetőség, telefon, e-mail cím:.....

Alulírott..... nyilatkozom arról, hogy nincs olyan betegségem, amely akadályozná az Állatorvostudományi Egyetem állatorvosi szakán felsőoktatási tanulmányaimnak folytatását. Testi és egészségi állapotom alapján képes vagyok felkészülni az állatorvosi hivatás ellátására, továbbá az állattenyésztő telepen végzett gyakorlatom során nem veszélyeztetem a telep járványügyi állapotát.

Kijelentem, hogy az állatorvosi szak műveléséhez egészségi állapotom megfelelő, nem szenvedek olyan betegségben, nincsen olyan fizikai és szellemi állapotom, amely befolyásolja a szellemi, fizikai teljesítőképességet, az érzékszervek működését és a kommunikációt ld. **Kézikönyv a foglalkozások egészségi szempontjainak meghatározásához (2. sz. melléklete).*

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az egészségi állapotom felülvizsgálata során az egészségügyi alkalmatlanságom megállapításra kerül, úgy hallgatói jogviszonyt nem létesít velem az Állatorvostudományi Egyetem, illetve fennálló hallgatói jogviszonyomat megszünteti.

Kelt.....,év.....hó.....nap

aláírás

*kézikönyv online elérhető:

<https://mave.hu/uploads/file/Kezikonyv%20a%20foglalkozasok%20egeszseguyi%20szempontjainak%20meghatározasához.pdf>