

**Potvrzení o foniatrickém vyšetření  
pro přijímací řízení ke studiu na Divadelní fakultě JAMU**

Jméno a příjmení uchazeče: .....

Datum narození: .....

Místo narození: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Studijní program: Herectví

Specializace: Činoherní herectví\*  
Muzikálové herectví\*  
Fyzické divadlo\*

Informace pro lékaře: aktuální potvrzení o provedeném foniatrickém vyšetření (potvrzení je vyžadováno vzhledem k náročnosti studia z pohledu intenzivní výuky sólového a sborového zpěvu)

Vyjádření lékaře: Schopen studia na DF JAMU: ANO\* / NE\*

Datum vystavení: ..... Razítko a podpis lékaře: