

**Potvrzení o zdravotní způsobilosti
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: lékařské potvrzení je vyžadováno vzhledem k psychické i fyzické náročnosti studia. Součástí studijních plánů jsou předměty jako tanec, akrobacie, šerm atd. Požadavkem je tedy dobrá psychická i fyzická kondice, pružnost, síla, vytrvalost apod.)

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

Datum vystavení: Razítko a podpis lékaře:

* nehodící se škrtněte