

ORZECZENIE LEKARSKIE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA

.....
nazwisko i imię

.....
data urodzenia

Może podjąć kształcenie w Kolegium Pracowników Służb Społecznych na kierunku
Praca socjalna:

.....
Przeciwwskazania do podjęcia kształcenia:

.....
podpis i pieczęć lekarza