

Bhaktivedanta Hittudományi Főiskola

15/A. számú melléklet a 33/1998. (VI. 24.) NM rendelethez

Iskola/Foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely* megnevezése:

Pályaválasztási tanácsadás célú orvosi alkalmassági vélemény

Születési év: hó: nap:

Lakcím:

TAJ szám:

A vizsgálat eredménye alapján (név)

tanuló/hallgató a Bhaktivedanta Hittudományi Főiskola által meghirdetett Vaisnava
jógamester BA szakon **Jógaoktató szakmára**

JAVASOLT

IDEIGLENESEN NEM JAVASOLT

NEM JAVASOLT*

Nevezett alkalmasságát érintő korlátozás:

Ideiglenesen nem javasolt minősítés esetén a legközelebbi vizsgálat: hét múlva

Kelt:



Bhaktivedanta
Hittudományi Főiskola
1039 Budapest, Attila u. 8.

P. H.

.....
iskolaorvos/foglalkozás-egészségügyi

szakellátó hely orvosa*

* A megfelelő szöveget alá kell húzni.