

POTVRDENIE O OŠETRENÍ U LEKÁRA / MEDICAL CERTIFICATE		
ID študenta / Student ID	Priezvisko, meno študenta UVLF v Košiciach / Name and surname of the UVMP student	Narodený/á / Date of birth
Bol/a na vyšetrení dňa: / He/she was examined on (date):		
Od: / From:		Do: / To:
Poznámka lekára: / <i>Doctor's note:</i>		
Ošetrujúci lekár: / Attending doctor:		
Dátum, podpis / <i>Date, signature</i>		Pečiatka / <i>Stamp</i>

Toto tlačivo slúži na účely ospravedlnenia neúčasti na výučbe/skúške študenta/ky Univerzity veterinárskeho lekárstva a farmácie v Košiciach / *This form is used to excuse non-participation in classes/exams of students of the University of Veterinary Medicine and Pharmacy in Košice*

POTVRDENIE O OŠETRENÍ U LEKÁRA / MEDICAL CERTIFICATE		
ID študenta / Student ID	Priezvisko, meno študenta UVLF v Košiciach / Name and surname of the UVMP student	Narodený/á / Date of birth
Bol/a na vyšetrení dňa: / He/she was examined on (date):		
Od: / From:		Do: / To:
Poznámka lekára: / <i>Doctor's note:</i>		
Ošetrujúci lekár: / Attending doctor:		
Dátum, podpis / <i>Date, signature</i>		Pečiatka / <i>Stamp</i>

Toto tlačivo slúži na účely ospravedlnenia neúčasti na výučbe/skúške študenta/ky Univerzity veterinárskeho lekárstva a farmácie v Košiciach / *This form is used to excuse non-participation in classes/exams of students of the University of Veterinary Medicine and Pharmacy in Košice*