



Bhaktivedanta
HITTUDOMÁNYI FŐISKOLA

1039 Budapest, Attila utca 8.
Telefon: (1) 321-7787

E-mail: bhf@bhf.hu

www.bhf.hu

EGÉSZSÉGÜGYI ALKALMASSÁG IGAZOLÁSA

NÉV:

ANYJA NEVE:

SZÜLETÉSI DÁTUM:

Kijelentem, hogy az általam elvégzett vizsgálatok alapján
jelentkező vaisnava jógamester BA képzés megkezdésére egészségügyi szempontból

ALKALMAS / NEM ALKALMAS

Budapest, 20.....

p.h.

sportorvos/háziorvos aláírása