

Potvrzení tělovýchovného lékaře

je vyžadováno v souladu se [Zákonem o VŠ č. 111/1998 Sb. § 49 odst. 1.](#)

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Tělovýchovný lékař **provedl následující zátěžové vyšetření do submaxima v souladu s [Vyhláškou č. 391/2013 o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu](#)** Ministerstva zdravotnictví ČR (viz QR):

- ergometrie (na kole nebo běhátku)
- spiroergometrie



Výsledek vyšetření (**uved'te jednu z hodnot**):

W170/kg:

Wmax/kg:

Jmenovaný/á je schopen/a zvýšené tělesné zátěže spojené s přijímacím řízením a studiem tělesné výchovy a sportů bez zvýšeného rizika poškození zdraví.

Uved'te případná **omezení** dle přílohy č. 2 vyhlášky 391/2013:

Datum vyšetření:

razítko a podpis tělovýchovného lékaře

Potvrzení je akceptováno pouze je-li vydáno tělovýchovným lékařem. Nelze jej nahradit potvrzením praktického, sportovního nebo jiného lékaře. V případě neplatného potvrzení nebo potvrzení vydaného jiným lékařem neumožní fakulta uchazeči vykonat přijímací zkoušky.

Potvrzení pro přijímací řízení je akceptováno, bylo-li zátěžové vyšetření provedeno v období 1. 6. 2023 - 30. 4. 2024 (do 31. 5. 2024 pro NMgr. uchazeče).

*V případě přijetí ke studiu **je uchazeč povinen udržovat platnost vyšetření po celou dobu studia**, tzn. pravidelně obnovovat platnost prohlídek v intervalu 1 roku. Na požádání pracovníka fakulty je povinen předložit platné potvrzení.*

Upozornění: Z důvodu zpracování citlivých osobních údajů **je od uchazeče vyžadován souhlas se zpracováním údajů**, bez kterého nelze podat přihlášku ani konat přijímací zkoušky. Souhlas je nutné udělit v přihlášce.