

.....

**pieczęć zakładu opieki zdrowotnej**  
(the stamp of the health care centre/  
печать учреждения здравоохранения)

.....

**miejsowość/data**  
(place/date)  
(город/дата)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**  
(MEDICAL CERTIFICATE/ВРАЧЕБНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ)

**Orzeka się u** (Hereby states that/Заключается, что у)

**Pan/Pani** (Mr/Ms / Г-на/Г-жы) .....

**nazwisko i imię** (surname and first name/фамилия и имя)\*

**data urodzenia**  
(date of birth/дата рождения)

<b>R</b>	<b>R</b>	<b>R</b>	<b>R</b>	<b>M</b>	<b>M</b>	<b>D</b>	<b>D</b>
У/Г	У/Г	У/Г	У/Г	М	М	D/Д	D/Д

**brak przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia studiów na obranym kierunku w Uniwersytecie Łódzkim** (there are no health contraindications for undertaking studies on chosen field of studies at the Univeristy of Lodz/нету противопоказаний связанных со здоровьем для поступления на выбраную специальность в Лодзинском университете).

.....

**pieczęć i podpis lekarza**  
(doctor's signature and stamp/подпись и печать врача)

**\*prosimy o wpisanie nazwiska i imienia zgodnie z pisownią w paszporcie międzynarodowym**  
(please put the surname and first name as it is written in international passport/  
просьба вписать фамилию и имя как в заграничном паспорте).