**Wzór zaświadczenia lekarskiego dla lektora języka polskiego jako obcego**

……….………………………………………………………………………

official stamp of the institution/pieczęć jednostki

**Medical certificate / Zaświadczenie lekarskie**

stating that there are no contraindications to work as a Polish language teacher in a foreign academic center/ stwierdzające brak przeciwwskazań do podjęcia pracy w charakterze lektora języka polskiego jako obcego w zagranicznym ośrodku akademickim

Name and Surname/Imię i Nazwisko:

……………………………………………………………………………………………………………………..

Date of birth/Data urodzenia:

………………………………………………………………………………………………………………………

* This is to confirm that there are no contraindications to work as a Polish language teacher in a foreign academic center / Brak przeciwwskazań do podjęcia pracy w charakterze lektora języka polskiego jako obcego w zagranicznym ośrodku akademickim
* This is to confirm that there are contraindications to work as a Polish language teacher in a foreign academic center / Istnieją przeciwskazania do podjęcia pracy w charakterze lektora języka polskiego jako obcego w zagranicznym ośrodku akademickim

Recommendations / Zalecenia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Date, doctor’s stamp and signature / Data, pieczęć i podpis lekarza