



## Załącznik 8 Wzór zaświadczenia lekarskiego dla lektora języka polskiego jako obcego

.....  
official stamp of the institution/pieczeńć 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 przeciwwskazania 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