

USTANOVA ZA ZDRAVSTVENU SKRB P.P.

MATICE HRVATSKE 68

21000 SPLIT

OIB: 65144292308

Broj: 2023/203-7

Datum: 21.07.2023.

LIJEČNIČKA SVJEDODŽBA

Ime, ime oca/majke, prezime: **ANTE, Ivan, BUNJA**

Datum i mjesto rođenja: **05.02.2004., SPLIT, HRVATSKA**

Mjesto stanovanja: **DOVERSKA 11, 21 000 SPLIT, HRVATSKA**

Broj osobne iskaznice/putovnice/: **117547492/ PU SPLITSKO-DALMATINSKA**

OIB: **35322352738**

Zanimanje: **GIMNAZIJA**

U koju svrhu se traži svjedodžba:

UPIS NA POMORSKI FAKULTET U SPLITU- POMORSKA NAUTIKA

NALAZ I MIŠLJENJE:

NA TEMELJU KLINIČKOG PREGLEDA, LABORATORIJSKE OBRADJE, FUNKCIONALNOG ISPITIVANJA VIDA, SLUHA I FUNKCIJA DISANJA TE PSIHIČKIH SPOSOBNOSTI ANTE BUNJA NE BOLUJE OD NIKAKVIH ZARAZNIH, DUŠEVNIH NI KRONIČNIH BOLESTI, TE JE SPOSOBAN/NA ZA UPIS NA FAKULTET.

USTANOVA ZA ZDRAVSTVENU SKRB
SA MEDICINOM RADA I SPORTA
P. P.
SPLIT • MATICE HRVATSKE 68
OIB: 65144292308

STJEPAN DUJMOV /dr. med.
spec. med. rada i sporta
-174025-

Dr. med. Stjepan Dujmov, specijalist medicine rada i sporta
(potpis i faksimil spec. med. rada i sporta)