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

pieczęć placówki miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE SPECJALISTY

W wyniku specjalistycznego badania logopedycznego oraz oceny prawidłowości aparatu i funkcji głosowych, słuchowych i artykulacyjnych, nie stwierdza się zaburzeń artykulacyjnych oraz nieprawidłowości w obrębie mowy u pani/ pana ………………………………………………………………..

W związku z powyższym nie stwierdza się przeciwskazań do podjęcia nauki na studiach podyplomowych na kierunku logopedia.

…………………………………………….

podpis specjalisty