

Foglalkozás-egészségügyi szolgálat megnevezése:

Szakmai és/vagy munkaköri orvosi alkalmassági vélemény

A vizsgálat eredménye alapján

Családi és utónév:

Születési hely, idő:

Anyja születési családi és utóneve:

GÉPKEZELŐ

szakmában és/vagy munkakörben

ALKALMAS

IDEIGLENESEN NEM

NEM ALKALMAS*

ALKALMAS

Nevezett szakmai alkalmasságát érintő korlátozás:

.....

Ideiglenesen nem alkalmas minősítés esetén a legközelebbi vizsgálat hét múlva

Kelt:

P.H.

.....

foglalkozás-egészségügyi szolgálat orvosa

* A megfelelő szöveget alá kell húzni