

Foglalkozás-egészségügyi
szakellátó hely megnevezése:

| |
|--|
| |
|--|

SZAKMAI ALKALMASSÁGI ORVOSI VÉLEMÉNY

A vizsgálat eredménye alapján
születési hely, idő:

| |
|--|
| |
|--|

ügyfél

EMELŐGÉPKEZELŐ (KIVÉVE TARGONCA)szakmában

ALKALMAS

IDEIGLENES NEM ALKAMAS

NEM ALKALMAS*

Nevezett szakmai alkalmasságát érintő korlátozás:

| |
|--|
| |
|--|

Ideiglenesen nem alkalmas minősítés esetén a legközelebbi vizsgálat

| |
|--|
| |
|--|

hét múlva

Kelt:

| |
|--|
| |
|--|

PH

.....
foglalkozás-egészségügyi
szakellátó hely orvosa

* A megfelelő szöveget alá kell húzni



Foglalkozás-egészségügyi
szakellátó hely megnevezése:

| |
|--|
| |
|--|

SZAKMAI ALKALMASSÁGI ORVOSI VÉLEMÉNY

A vizsgálat eredménye alapján
születési hely, idő:

| |
|--|
| |
|--|

ügyfél

GÉPKEZELŐszakmában

ALKALMAS

IDEIGLENES NEM ALKAMAS

NEM ALKALMAS*

Nevezett szakmai alkalmasságát érintő korlátozás:

| |
|--|
| |
|--|

Ideiglenesen nem alkalmas minősítés esetén a legközelebbi vizsgálat

| |
|--|
| |
|--|

hét múlva

Kelt:

| |
|--|
| |
|--|

PH

.....
foglalkozás-egészségügyi
szakellátó hely orvosa

* A megfelelő szöveget alá kell húzni