15. számú melléklet a 33/1998. (VI.24.) NM rendelethez

Foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely megnevezése:

SZAKMAI ALKALMASSÁGI ORVOSI VÉLEMÉNY

A vizsgálat eredménye alapján ________ ügyfél

születési hely, idő: ________

IPARI GÉPÉSZ ________ 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

✂- -

15. számú melléklet a 33/1998. (VI.24.) NM rendelethez

Foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely megnevezése:

SZAKMAI ALKALMASSÁGI ORVOSI VÉLEMÉNY

A vizsgálat eredménye alapján ________ ügyfél

születési hely, idő: ________

IPARI GÉPÉSZ ________ 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