

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 .....  
**Targoncavezető** ..... szakmában

**ALKALMAS**

**IDEIGLENESEN NEM  
ALKALMAS**

**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 .....  
**Gépkezelő** ..... szakmában

**ALKALMAS**

**IDEIGLENESEN NEM  
ALKALMAS**

**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