

Szakmai alkalmassági orvosi vélemény

Foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely megnevezése:

.....

A szakmai alkalmassági orvosi vizsgálat eredménye alapján:

név: oktatásban résztvevő

TAJ száma:

Villanyszerelő, Villamosipari előkészítő (4 0713 04 07)

szakmára vonatkozóan

ALKALMAS

IDEIGLENESEN NEM ALKALMAS

NEM ALKALMAS*

Nevezett alkalmasságát érintő korlátozás:

Ideiglenesen nem javasolt minősítés esetén a legközelebbi vizsgálat: hét múlva

Kelt:

.....

foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely orvosa

* A megfelelőt kérjük aláhúzással megjelölni