



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

Foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely megnevezése: .....

### Munkaköri / Szakmai alkalmassági orvosi vélemény

A vizsgálat eredménye alapján ..... ügyfél

Születési év: ..... hónap: ..... nap: .....

..... munkakörben / szakmában

ALKALMAS

IDEIGLENESEN NEM ALKALMAS

NEM ALKALMAS

Nevezett munkaköri / szakmai alkalmasságát érintő korlátozás: .....

Ideiglenesen nem alkalmas minősítés esetén a legközelebbi vizsgálat ..... hét múlva

Kelt: .....

P. H

.....

véleményező orvosa



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

Foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely megnevezése: .....

### Munkaköri / Szakmai alkalmassági orvosi vélemény

A vizsgálat eredménye alapján ..... ügyfél

Születési év: ..... hónap: ..... nap: .....

..... munkakörben / szakmában

ALKALMAS

IDEIGLENESEN NEM ALKALMAS

NEM ALKALMAS

Nevezett munkaköri / szakmai alkalmasságát érintő korlátozás: .....

Ideiglenesen nem alkalmas minősítés esetén a legközelebbi vizsgálat ..... hét múlva

Kelt: .....

P. H

.....

véleményező orvosa