

Foglalkozás-egészségügyi  
szakellátó hely megnevezése:

**SZAKMAI ALKALMASSÁGI ORVOSI VÉLEMÉNY**

A vizsgálat eredménye alapján  
születési hely, idő:


ügyfél

**ARANYKALÁSZOS GAZDA** ----- 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

**ARANYKALÁSZOS GAZDA** ----- 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