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

Foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely megnevezése:

***Szakma alkalmassági orvosi vélemény***

A vizsgálat eredménye alapján **………………………………..**  ügyfél

(Szül.hely., idő: …………………………) **közúti közlekedési ágazatban használt gépek kezelésére**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ALKALMAS | IDEIGLENESEN NEM ALKALMAS | NEM ALKALMAS |  |

Nevezett munkaköri/szakmai alkalmasságát érintő korlátozás: -

Ideiglenesen nem alkalmas minősítés esetén a legközelebbi vizsgálat - hét múlva

Érvényes: ………………

Kelt: 202………………

 PH.

foglalkozás-egészségügyi
szakellátó hely orvosa

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

Foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely megnevezése:

***Szakma alkalmassági orvosi vélemény***

A vizsgálat eredménye alapján **………………………………..**  ügyfél

(Szül.hely., idő: …………………………) **közúti közlekedési ágazatban használt gépek kezelésére**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ALKALMAS | IDEIGLENESEN NEM ALKALMAS | NEM ALKALMAS |  |

Nevezett munkaköri/szakmai alkalmasságát érintő korlátozás: -

Ideiglenesen nem alkalmas minősítés esetén a legközelebbi vizsgálat - hét múlva

Érvényes: ………………

Kelt: 202………………

 PH.

foglalkozás-egészségügyi
szakellátó hely orvosa