

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

Foglalkozás-egészségügyi szolgálat megnevezése:

Munkaköri orvosi alkalmassági vélemény*

A vizsgálat eredménye alapján..... munkavállaló

Szül. év: hó: nap.....

.....gépkezelő munkakörben

ALKALMAS

IDEIGLESEN NEM ALKALMAS

NEM ALKALMAS

Nevezett munkaköri alkalmasságát érintő korlátozás: Ideiglenesen nem alkalmas minősítés esetén a legközelebbi vizsgálat..... hét múlva

Kelt:

P. H.

.....
véleményező orvos