

Büntető jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy foglalkozás-egészségügyi szakellátóhely vagyok, a kiadott szakmai orvosi alkalmassági vélemény a 33/1998. (VI. 24.) NM rendelet 1. § e) pontjában foglaltak szerint szakma elsajátításához szükséges képzésben való részvételhez megfelelő

Foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely megnevezése:

**Szakmai alkalmassági orvosi vélemény**

A vizsgálat eredménye alapján

ügyfél

(kérjük a megfelelő szakmát jelölje meg)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Targoncavezető                            | <input type="checkbox"/> Útépítő- és karbantartógép kezelő          |
| <input type="checkbox"/> Emelőgépkezelő (kivéve targonca)          | <input type="checkbox"/> Építési anyagelőkészítő gép kezelője       |
| <input type="checkbox"/> Energiaátalakító-berendezés kezelője      | <input type="checkbox"/> Alapozás, közmű- és fenntartási-gép kezelő |
| <input type="checkbox"/> Földmunka-, rakodó- és szállítógép kezelő |   |

szakmában

ALKALMAS

IDEIGLENESEN NEM ALKALMAS

NEM ALKALMAS

Nevezett szakmai alkalmasságát érintő korlátozás:

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

Kelt: .....

P. H.

.....  
foglalkozás-egészségügyi  
szakellátó hely orvosa