

Szakmai alkalmassági orvosi vélemény

Foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely megnevezése:

.....

A vizsgálat eredménye alapján:

név:képzsben résztvevő

TAJ száma:

Virágdekoratőr (08124005)

szakmára

JAVASOLT

IDEIGLENESEN NEM JAVASOLT

NEM JAVASOLT*

Nevezett alkalmasságát érintő korlátozás:

Ideiglenesen nem javasolt minősítés esetén a legközelebbi vizsgálat:..... hét múlva

Kelt:

.....
foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely orvosa

* A megfelelő szöveget alá kell húzni.