

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

Foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely megnevezése(bélyegzője):

**Szakmai alkalmassági orvosi vélemény**

A vizsgálat eredménye alapján

.....

ügyfél (Születési hely, idő: .....)

Erősáramú berendezések felülvizsgálója 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