

### Csomagvizsgálási jegyzőkönyv

A vizsgált személy neve: .....

beosztása: .....

A vizsgálat helye: .....

A vizsgálat ideje: 20..... . év      hó      nap      óra      perc

A vizsgálatot végző neve: ..... beosztása: .....

A vizsgálat oka:

A vizsgálat eredménye

A vizsgált dolgozó nyilatkozata:\*

---

A vizsgált dolgozó aláírása

Intézkedés:

---

A vizsgálatot végző aláírása

A tanúk neve, beosztása, aláírása:

\*Ha a dolgozó megtagadja az ellenőrzést, az erre vonatkozó nyilatkozatát is itt kell rögzíteni.