

## Elsőfokú munkaköri/szakmai orvosi alkalmassági vélemény

Foglalkozás-egészségügyi szolgálat megnevezése: .....

A vizsgálat eredménye alapján

..... munkavállaló/hallgató

..... munkakörben/szakmában

ALKALMAS

IDEIGLENESEN NEM ALKALMAS

NEM ALKALMAS

Nevezett munkaköri/szakmai alkalmasságát érintő korlátozás:

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

Kelt: .....

P. H.

.....  
véleményező orvos