

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

Iskola/Foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely* megnevezése:

Pályaválasztási tanácsadás célú orvosi alkalmassági vélemény

A vizsgálat eredménye alapján: tanuló/hallgató

TAJ szám: szakmára

JAVASOLT

IDEIGLENESEN
NEM JAVASOLT

NEM JAVASOLT*

Nevezett alkalmasságát érintő korlátozás:

Ideiglenesen nem javasolt minősítés esetén a legközelebbi vizsgálat: hét múlva

Kelt:

P. H.

.....
iskolaorvos/foglalkozás-egészségügyi
szakellátó hely orvosa*

* A megfelelő szöveget alá kell húzni.