

## BEUTALÁS ELŐZETES SZAKMAI ORVOSI ALKALMASSÁGI VIZSGÁLATRA

SZAKMA: RUHÁZATI ELADÓ + ÜZLETVEZETŐ

Clothing Salesperson+Store Manager

Bekleidungsverkäufer +Geschäftsleiter

NÉV:	
SZÜLETÉS DÁTUMA:	
LAKCÍM:	
TAJ SZÁM:	

Kérem nevezett előzetes szakmai alkalmasságára vonatkozó vélemény közlését az alábbi indok(ok) alapján: Szakképző intézménybe jelentkező hallgató/képzésre jelentkező beiskolázása.

Kelt. ....

.....  
kérelmező (képzésre jelentkező) aláírása

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

Foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely megnevezése: .....

## Munkaköri/szakmai alkalmassági vélemény

A vizsgált eredménye alapján.....hallgató/képzésre jelentkező  
Ruházati eladó + Üzletvezető munkakörben/szakmában

\* ALKALMAS                      NEM ALKALMAS                      IDEIGLESEN NEM ALKALMAS

Nevezett munkaköri/szakmai alkalmasságát érintő korlátozás:

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

Kelt: .....

.....  
véleményező orvos  
PH.

\* A megfelelő részt kérem aláhúzni.



**Novum7 Szolgáltató Kft.**

Székhely: 7400 Kaposvár, Rudnay Gyula u. 13.

Levelezési cím: 7400 Kaposvár, Ond vezér u. 1.

☎ 82 900 023 📱 20 458 5255 ✉ info@novum7.hu 🌐 novum7.hu

