

LEKÁRSKY POSUDOK

o zdravotnej spôsobilosti na prácu podľa § 30 zákona 103/2015 Z.z. a Vestníka Ministerstva zdravotníctva SR čiastka 1-10 zo dňa 29. januára 2014, časť 3, príloha 5.20

Meno a priezvisko _____

Dátum narodenia _____

Trvalé bydlisko _____

Menovaný (-á) je zdravotne spôsobilý (-á) pre vykonávanie prác vo výškach a nad voľnou hĺbkou.

Druh preventívnej prehliadky: Vstupná Periodická (nehodiace sa škrtnúť)

Dátum prehliadky

Podpis lekára a pečiatka zdravotníckeho zariadenia