



Gyakorlatot igazoló lap

(Kérjük nyomtatott nagybetűkkel, olvashatóan kitölteni!)

Felnőttképzésben résztvevő viselt neve:

Születési név:

Szül. hely: **idő:**

Anyja neve:

Erősáramú szakképzettsége (oklevél szerint):

A Bizonyítvány száma, kelte:

A Bizonyítvány kiállítójának neve, címe:

Igazoljuk, hogy fent nevezett a képesítés megszerzését követő 3 év Villamosipari (erős és/vagy gyengeáramú) és/vagy gépész és/vagy vegyipari és/vagy munkavédelem és/vagy tűzvédelem területen gyakorlati idővel rendelkezik.

Kelt:

Igazolást kiállító cég neve:

Címe:

P. H.

Műszaki vezető

neve:

aláírása:



Egészségügyi vizsgálat formanyomtatvány

Foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely megnevezése:

.....
.....

Foglalkozás-egészségügyi alkalmassági vizsgálat orvosi vélemény

A vizsgálat eredménye alapján:

Név:

TAJ szám:

Szakma:

Robbanásbiztos berendezés szerelője 07994001 munkakör betöltésére

ALKALMAS

IDEIGLENESEN NEM ALKALMAS

NEM ALKALMAS*

Nevezett alkalmasságát érintő korlátozás:

Ideiglenesen nem javasolt minősítés esetén a legközelebbi vizsgálat: hét múlva

Kelt:

.....

foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely orvosa

* A megfelelő szöveget alá kell húzni.