

POSUDKOVÝ ZÁVĚR

1. Nemoci (vady) – slovně a číslem nemoci, sloupec a písmeno podle přílohy č. 1 vyhlášky.

2. Závěr:

Na základě vyšetření:

- a) Je zdravotně způsobilý/á pro výkon služby*)
- b) Je zdravotně způsobilý/á pro výkon služby na služebním místě*)
- c) Je zdravotně způsobilý/á pro výkon služby na služebním místě s omezením*)
- d) Není zdravotně způsobilý/á pro výkon služby*)
- e) Není zdravotně způsobilý/á pro výkon služby na služebním místě*)

Zdravotní klasifikace:

3. Omezení a úlevy pro výkon služby na služebním místě:

4. Doporučení a poznámky:

Razítko a podpis lékaře
zdravotnického zařízení závodní preventivní péče*):

Razítko a podpis členů komise*):

Datum:

Záznamy odvolacích a kontrolních orgánů:

*) Nehodící se škrtně!.