

ADATBEKÉRŐ

(Jelentkezési lap **hatósági gépkezelői tanfolyamra, vizsgára**)

Jelentkező neve: _____

Szül. neve: _____

Szül. hely, idő: _____

Anyja szül. neve: _____

Állampolgársága: _____

Iskolai végzettség: _____

Munkapiaci állapota (munkanélküli, alkalmazott, vállalkozó stb.): _____

Lakcím: _____

Értesítési cím: _____

Elérhetőség: Tel: _____ e-mail: _____

Vizsgázandó gépcsoport kódzámait:

Új gépkezelői jogosítványt kér? (aláhúzendó) IGEN NEM

Meglévő gépkezelői jogosítvány száma/ orvosi érvényessége: _____

Rendelkezik-e szakirányú gépkezelői okj bizonyítvánnyal? (aláhúzendó): IGEN NEM

Száma: _____ Kibocsátás kelte: _____ Kiállító: _____

A vizsga napjától számított 5 évben belül tett e bármilyen gépkezelői hatósági vizsgát? (aláhúzendó): IGEN NEM
(Ha igen, annak utolsó dátuma: _____)

Finanszírozás (aláhúzendó): önköltséges cég általi

Jelentkezés kelte: _____

Jelentkező aláírása

Foglalkozás-egészségügyi szolgálat megnevezése: _____

Első fokú szakmai orvosi alkalmassági vélemény

A vizsgálat eredménye alapján _____ munkavállaló

Szül. év: _____ hó: _____ nap: _____ **GÉPKEZELŐ** _____ szakmában

ALKALMAS

IDEIGLENESEN NEM ALKALMAS

NEM ALKALMAS *

Nevezett szakmai alkalmasságát érintő korlátozás: _____

Ideiglenesen nem alkalmas minősítés esetén a legközelebbi vizsgálat _____ hét múlva

Kelt: _____

P. H.

véleményező orvos