Jelentkezési lap gépkezelői jogosítvány vizsgára

A jelentkezési lapot kérjük nyomtatott nagybetűkkel olvashatóan és pontosan kitölteni !

1/ Név: ……..……..……...…..……

2/ Születési név: ……...…..……...…….…..… 3/ Anyja neve: ……...…….…….

4/ Szül. hely: ……..……...… 5/ Szül. idő: …….. év ….……....… hónap …….. nap

6/ Állampolgárság: ……...…… 7/ Lakcím: …….…….……...…...……...

8/ Értesítési cím: ……...…….…….……..

9/ Telefonszám: ..……..e.mail:……

10/ Személyazonosító igazolvány száma: ……..…….11/ Lakcímet ig. száma: …….....

12/ Meglévő gépkezelő jogosítvány száma: ……. …. Kibocsátás ideje: …….…….

14/ Felmentést igazoló OKJ bizonyítvány száma: ……..... Kibocsátás ideje: ……..

Felmentést igazoló OKJ bizonyítvány megnevezése: …….....

14/ Felmentést igazoló OKJ bizonyítvány száma: …….....Kibocsátás ideje: ……..

Felmentést igazoló OKJ bizonyítvány megnevezése: …….

15/ Felmentést igazoló OKJ bizonyítványt kibocsátó intézmény: ……...

A kezelni kívánt géptípusok meghatározása

	kódszám	**gép megnevezése**
1.	……..	…….
2.	……..	…….
3.	……..	…….
4.	……..	…….
5.	……..	…….
6.	……..	……..

K elt: …….……., 20…….. év ……. hó ……. nap

……..…….…

Jelentkező aláírása

Büntetőjogi felelőségem tudatában kijelentem,hogy a jelentkezési lap kitöltéséhez szolgáltatott adatok a valóságnak megfelelnek.

MUNKAKÖRI ORVOSI VÉLEMÉNY

Foglalkozás-egészségügyi szolgálat megnevezése: .....

A vizsgálat eredménye alapján ..... munkavállaló

SZÜL.IDŐ :……., ANYJA NEVE:……

GÉPKEZELŐ munkakörben

ALKALMAS IDEIGLENESEN NEM ALKALMAS NEM ALKALMAS

Nevezett munkaköri alkalmasságát érintő korlátozás:……

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

Érvényes: ……. -ig

Kelt: …….……, 20.....…év….……hó …….. nap

……

P.H. Orvos aláírása