

POSUDOK O PSYCHOLOGICKEJ SPÔSOBILOSTI

Meno a priezvisko posudzovanej osoby:

Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Dátum posledného vyšetrenia:

Posudzujúci psychológ:

uchádzača
* ----- , ktorý
zamestnanca

má vykonávať prácu
* -----
vykonáva prácu

.....

Druh psychologického vyšetrenia:
(vstupné, periodické, mimoriadne)

V dňa

.....
odtlačok pečiatky a podpis
zamestnávateľa

.....
*) Nehodiace sa prečiarknite.

Podľa výsledkov psychologického vyšetrenia vykonaného dňa:

Posudzovaná osoba

1. je spôsobilá vykonávať navrhnutú alebo doterajšiu prácu*
2. nie je spôsobilá vykonávať navrhnutú alebo doterajšiu prácu*
3. je spôsobilá vykonávať prácu v noci
4. je spôsobilá vykonávať navrhnutú alebo doterajšiu prácu len za týchto podmienok:

.....
5. je nespôsobilá vykonávať pracovnú činnosť

.....
6. Odporúčanie:

.....
*) Nehodiace sa prečiarknite.

V dňa

.....
odtlačok pečiatky
a podpis psychológa

Poznámky zamestnávateľa: