

**Lekársky posudok**  
**o zdravotnej spôsobilosti**

/električková dráha, trolejbusová dráha , lanová dráha a špeciálna dráha/

Meno a priezvisko posudzovanej osoby:.....

Rodné číslo:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Dátum poslednej lekárskej preventívnej prehliadky:.....

Poverené zdravotnícke zariadenie:.....

Posudzujúci lekár:.....

uchádzača

má vykonávať prácu

\* \_\_\_\_\_ , ktorý

\* \_\_\_\_\_

zamestnanca

vykonáva prácu

Druh lekárskej preventívnej prehliadky:.....  
(vstupná, periodická, mimoriadna, výstupná)

V..... dňa.....

.....  
odtlačok pečiatky a podpis  
zamestnávateľa

\*) Nehodiace sa pre posudzovanú osobu prečiarknite.

Podľa výsledku lekárskej prehliadky 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:

V..... dňa.....

odtlačok pečiatky a podpis lekára