

**Posudok  
o psychickej spôsobilosti**

Meno a priezvisko posudzovanej osoby:.....

Rodné číslo:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Dátum posledného vyšetrenia:.....

Posudzujúci dopravný psychológ:.....

uchádzača  
\* \_\_\_\_\_ , ktorý  
zamestnanca

má vykonávať prácu  
\* \_\_\_\_\_  
vykonáva prácu

.....  
Druh psychologického vyšetrenia:.....

V..... dňa.....

.....  
odtlačok pečiatky a podpis  
zamestnávateľa

.....  
\*) Nehodiace sa pre posudzovanú osobu 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 navrhnutú alebo doterajšiu prácu len za týchto podmienok:

.....

---

\*) Nehodiace sa pre posudzovanú osobu prečiarknite.

V ..... dňa.....

.....

odtlačok pečiatky  
a podpis psychológa

---

Poznámky zamestnávateľa: