





**Mezőkövesdi Széchenyi István Katolikus Középiskola**  
3400 Mezőkövesd, gróf Zichy János u. 18.  
Tel/Fax.: 49/505-280, e-mail: [szechenyi@mezokovesd.t-online.hu](mailto:szechenyi@mezokovesd.t-online.hu)  
Honlap: [www.szechenyi-mk.hu](http://www.szechenyi-mk.hu) OM azon.: 201750  
Bankszámlaszám: 11734107-20121637-00000000  
Felnőttképzési engedély száma: E-001087/2015

## **ORVOSI ALKALMASSÁGI VÉLEMÉNY**

1. A jelentkező neve: .....
2. Születési hely, év, hó, nap: .....
3. Anyja leánykori neve: .....
4. Apja vagy gondviselője neve: .....
5. Lakcíme, irányítószáma: .....
6. Telefonszáma: .....
6. TAJ száma: .....
7. Szakképesítés megnevezése: **Lakott-területi fakitermelő**
8. Szakképesítés OKJ száma: **33 623 01**

A munkakör betöltésére: **Alkalmas / Nem alkalmas**

Dátum: .....

P.H.

orvosi „kerek” bélyegző

.....  
foglalkozás egészségügyi szakorvos (üzemorvos) aláírása

P.H.

orvosi cégbélyegző