

Orvosi igazolás szezonális mezőgazdasági munkavégzéshez

Alulírottkijelentem, hogy a megnevezett személy orvosi vizsgálaton részt vett és nem szenved semmilyen krónikus vagy fertőző betegségben, megfelelő munkaképes állapotban van.

Közösségbe mehet.

Dátum: Aláírás:

Pecset helye

Amennyiben tartósan gyógyszert szed:

Miért kell szednie?

Gyógyszer neve?

Gyakorisága:

Allergia ha van: