



Déli ASZC
Kiskunfélegyházi Mezőgazdasági és Élelmiszeripari
Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium
6100 Kiskunfélegyháza, Petőfi S. u. 2/A.
Telefon/fax: 06-76/461-022
E-mail: iskola@mezge.hu



EGÉSZSÉGÜGYI ALKALMASSÁGI IGAZOLÁS

.....szakmai képzésben való részvételhez.

Alulírott (orvos neve bélyegzője)

.....
.....
.....

igazolom, hogy

Név:

TAJ szám:

Születési hely, dátum:

Lakcím:

Anyja neve:

fent nevezett nem szenved fertőző betegségekben, egészséges krónikus betegsége nincs.

A képzésben való részvételre egészségileg alkalmas.

Dátum:.....

.....

név, pecsét