# **Orvosi alkalmassági igazolás**

Épületgépészet ágazat – felnőttképzéshez

Tanuló neve: .........................................................

Születési hely, idő: .........................................................

Anyja neve: .........................................................

Lakcím: .........................................................

Orvosi nyilatkozat:

Alulírott ......................................................... háziorvos/üzemorvos igazolom, hogy

fent nevezett tanuló egészségi állapota alapján alkalmas az épületgépészet ágazatba tartozó szakmák gyakorlati és elméleti képzésében való részvételre.

Megjegyzés (ha van egészségügyi korlátozás):

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

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

Kelt: ........................................................., 2025. .........................

Orvos aláírása: .........................................................

Orvosi bélyegző helye: