POSUDEKOVÝ ZÁVĚR

1. Nemoci (vady) – slovně a číslem nemoci, sloupec a písmeno podle přílohy č. 1 vyhlášky.

2. Závěr:

   Na základě vyšetření:
   a) Je zdravotně způsobilý/á pro výkon služby*
   b) Je zdravotně způsobilý/á pro výkon služby na služebním místě*
   c) Je zdravotně způsobilý/á pro výkon služby na služebním místě s omezením*
   d) Není zdravotně způsobilý/á pro výkon služby*
   e) Není zdravotně způsobilý/á pro výkon služby na služebním místě*

   Zdravotní klasifikace:

3. Omezení a úlevy pro výkon služby na služebním místě:

4. Doporučení a poznámky:

   Razítko a podpis lékaře
   zdravotnického zařízení závodní preventivní péče*): ...................................

   Razítko a podpis členů komise*): ..........................

   Datum: .........................

Záznamy odvolacích a kontrolních orgánů:

*) Nehodící se škrtně!"