

Siseministri 15. veebruari 2011. a määruse nr 2  
„Päästeteenistujate kutsesobivuse nõuded, sealhulgas  
füüsilise ettevalmistuse, hariduse- ja tervisenõuded“

Lisa 3

(siseministri 23. aprilli 2015. aasta määruse nr 26 „Siseministri 15. veebruari 2011. aasta määruse nr 2 „Päästeteenistujate kutsesobivuse nõuded, sealhulgas füüsilise ettevalmistuse, hariduse- ja tervisenõuded“ muutmise“ lisa 3 sõnastuses)

| <b>TERVISETÕEND</b>   |            |
|---|------------|
| Töötaja perekonnanimi _____   |            |
| Eesnimi _____   |            |
| Sünniaeg _____  | Sugu _____ |
| Elukoht _____   |            |
| Töökoht _____   |            |
| Ametikoht _____   |            |
| Kinnitan käesolevaga, et lähtudes päästeteenistujate tervisenõuetest _____ <b>(on/ei ole)</b><br>_____ (ees- ja perekonnanimi)<br>sobiv töötama _____ (ametikoha nimetus) |            |
| Tervisekontrolli käigus tehti järgmised terviseuuringud ja kaasati eriarstid:<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____   |            |
| Järgmise tervisekontrolli tähtaeg on _____ (kuu, aasta)   |            |
| Arst nimi ja allkiri _____  |            |

Kuupäev \_\_\_\_\_