

## TERVISETÕEND

Ees- ja perekonnanimi \_\_\_\_\_

Isikukood 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

on / ei ole sobiv töötama I grupi / II grupi \_\_\_\_\_ ametikohal

kuni \_\_\_\_\_  
kuupäev

### Piirangud ja ettepanekud:

1. Tervisetõendi kehtivuses: \_\_\_\_\_

2. Erialas: \_\_\_\_\_

3. Ettepanekud/soovitused töökeskkonna või töökorralduse muutmiseks: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tervisekontrolli teostaja ees- ja perekonnanimi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

kuupäev

\_\_\_\_\_

allkiri

Olen tutvunud tervisetõendiga

\_\_\_\_\_

kuupäev

isiku allkiri

\_\_\_\_\_