**LÉKAŘSKÝ POSUDEK**na základě - vstupní - periodické - mimořádné - výstupní\*) zdravotní prohlídky provedené v souladu s § l až 6 nařízení vlády č. 352/2003 Sb., o posuzování zdravotní způsobilosti členů jednotek sborů dobrovolných hasičů obcí.  
**Posuzovaný(á) *Jméno Příjmení* datum narození: *dd.mm.rrrr***zařazený(á)/přijímaný(á)\*) na funkci ***Hasič / Strojník***   
v jednotce sboru dobrovolných hasičů obce.

Nositel(ka) dýchací techniky ANO / NE \*)

**je**

způsobilý(á) k výkonu činnosti v uvedené funkci\*)zdravotně nezpůsobilý(á) k výkonu činnosti v uvedené funkci\*)zdravotně způsobilý(á) k výkonu činnosti v uvedené funkci jen s tímto omezením\*)  
Poučení:Podle ustanovení § 77 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, je možno podat proti tomuto posudku do 15 dnů ode dne jeho prokazatelného obdržení návrh na jeho přezkoumání. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení prostřednictvím lékaře, který tento posudek vydal.

dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Razítko a podpis lékaře\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Posuzovaná osoba se seznámila s posudkem a poučením, posudek je určen zřizovateli jednotky požární ochrany.  
  
Dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Podpis posuzované osoby Za obec

\*) nehodící se škrtne