

**Posudok
o psychickej spôsobilosti**

Meno a priezvisko posudzovanej osoby:.....

Rodné číslo:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Dátum posledného vyšetrenia:.....

Posudzujúci dopravný psychológ:.....

uchádzača
* _____ , ktorý
zamestnanca

má vykonávať prácu
* _____
vykonáva prácu

.....
Druh psychologického vyšetrenia:.....

V..... dňa.....

.....
odtlačok pečiatky a podpis
zamestnávateľa

*) Nehodiace sa pre posudzovanú osobu prečiarknite.

Podľa výsledkov psychologického vyšetrenia vykonaného dňa:.....

Posudzovaná osoba

- 1) je spôsobilá vykonávať navrhnutú alebo doterajšiu prácu, *
- 2) nie je spôsobilá vykonávať navrhnutú alebo doterajšiu prácu, *

.....

.....

3) je spôsobilá vykonávať navrhnutú alebo doterajšiu prácu len za týchto podmienok:

.....

*) Nehodiace sa pre posudzovanú osobu prečiarknite.

V dňa.....

.....

odtlačok pečiatky
a podpis psychológa

Poznámky zamestnávateľa: