

Egészségügyi alkalmassági igazolás	
A vizsgált személy adatai:	
Családnév:	Utónév:
Születési hely:	Születési idő (év, hó, nap):
Anyja neve:	#REF!

A vizsgált személy a 21/2002.(XI.8.) GKM-ESzCsM együttes rendelet alapján:		
belvízi kedvtelési célú kishajó vezetésére		
egészségi szempontból	 év	 hó napjáig
az alábbi korlátozásokkal:		
ALKALMAS	P.H.	NEM ALKALMAS
Kelt:	Aláírás:	
A vizsgált személy a 21/2002.(XI.8.) GKM-ESzCsM együttes rendelet alapján:		
IV. osztályú tengeri kedvtelési célú kishajó vezetésére		
egészségi szempontból	 év	 hó napjáig
az alábbi korlátozásokkal:		
ALKALMAS	P.H.	NEM ALKALMAS
Kelt:	Aláírás:	