

ALKALMASSÁGI KÉRDŐÍV

Név (valamennyi utónév feltüntetésével):

Születési hely, idő:

Anyja neve (születési név):

Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ száma):

Állandó lakcím:

Foglalkozása:

Szakképzettsége:

Kezelték-e, illetve kezelik-e (műtét is ideértendő) a következő betegségekkel (írja be, húzza alá):

szív- és érrendszeri betegség: magas vérnyomás:
 allergia, szénanátha: tüdő-és mellhártyagyulladás, tüdőasztma:
 tüdőgümőkór(tbc): mozgásszervi betegség:
 fekélybetegség (gyomor, bél): májbetegség:
 cukorbetegség: szem-, fülbetegség:
 idegkimerültség: szédülés:
 fertőző betegség (hepatitis B, hepatitis C): nemi betegség:
 urológiai betegség: nőgyógyászati betegség:
 egyéb betegség:
 Volt-e, van-e pszichológiai problémája vagy ideg-, pszichiátriai betegsége (epilepszia, pánikbetegség, depresszió, szorongás, alkoholfüggőség, játékszenvedély, egyéb):
 Volt-e balesete (csonttörés, fej-, mellkasi, hasi, végtag sérülés) és mikor:
 Volt-e eszméletvesztése, görcsroham, ágybavizelése:
 Volt-e, van-e beszédzavara, írási, olvasási vagy számolási problémája:
 Volt-e öngyilkossági kísérlete (mikor, hogyan):
 Kezelték-e kórházban, rehabilitációs intézetben (mikor, miért):
 Kezelték-e ideggyógyászatban, pszichiátriai intézetben (mikor, miért):
 Szedett-e, illetve szed-e rendszeresen gyógyszert (mit, miért):
 Rendszeres orvosi kezelés alatt áll-e (mióta, miért):
 Fogyasztott-e, fogyaszt-e kábítószer, drogot:
 Fogyaszt-e alkoholt; soha, alkalmanként, naponta (mit, mennyit):
 hetente (mit, mennyit): volt-e alkoholelvonó kezelésen (mikor):
 Van-e tériszonya: Van-e féltelme zárt helyen tartózkodástól:
 Fél-e, illetve iszonyodik-e vértől, halottól, tűztől, víztől, egyébtől:
 Van-e jogosítványa (milyen egészségi alkalmassági csoportra):
 Sportolt, illetve sportolt-e rendszeresen (mit, milyen gyakran):
 Volt-e beteg az elmúlt egy évben (mikor, mi baja volt):
 Volt-e orvossal való vizsgálat (mikor, miért):
 Megállapítottak-e egészségkárosodást (hány %):
 Volt-e hivatásos állományba vétel előtti alkalmassági vizsgálaton (hol, mikor, milyen minősítést kapott):
 Volt-e már hivatásos szolgálatban (megtől-meddig, hol):
 Hivatásos állományból egészségi ok miatt szerelték-e le (FÜV eljárás volt-e, mikor, miért):

Tudomásul veszem, hogy az általam ismert betegségem vagy egészségi elváltozásom elhallgatása utólag is „Alkalmatlan” minősítést vonhat maga után. Kijelentem, hogy a KÉRDŐÍVET a valóságnak megfelelően töltöttem ki! Hozzájárulok, hogy az egészségi és pszichikai állapottal kapcsolatos adatokat az alkalmassági vizsgálatot végző szerv a vonatkozó jogszabályok betartásával kezelje.

Kelt: ,

Jelentkező aláírása

Megjegyzés: a kérdőívet saját kézírással, a kérdésekre igennel vagy nemmel, illetve a válasz beírásával, vagy a megfelelő szöveg aláhúzásával töltse ki! A kitöltött alkalmassági kérdőívet a pályalkalmassági vizsgálatot végző orvosnak kell átadni.