

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti

Adresa:

IČO:

Evidenčné číslo posudku

LEKÁRSKY POSUDOK

Menovaný .....

Rodné číslo:.....

Trvale bytom :.....

je spôsobilý \*)

nie je spôsobilý\*)

**fyzicky aj psychicky** na vykonávanie činností súvisiace s prácou v súkromnej bezpečnostnej službe aj  
**pre prácu v noci** podľa zákona o súkromnej bezpečnosti č. 473/2005 Z.z.

V ..... dňa.....

.....  
Pečiatka a podpis praktického lekára

\* nehodiace sa prečiarkne

SECURITY Agency, s.r.o.  
Mojmírova 3  
900 26 Slovenský Grob  
IČO: 36785393 DIČ: 2022400776