

CERTIFIKAČNÝ ORGÁN OSÔB NEDEŠTRUKTÍVNEHO SKÚŠANIA NA DRÁHACH
pri Výskumnom a vývojovom ústave železníc
Nobelova 50, 831 02 Bratislava

VYŠETRENIE FYZICKEJ SPÔSOBILOSTI

Meno, priezvisko a titul:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Adresa bydliska:

.....
Firma/organizácia:

Adresa:

Týmto sú osvedčené minimálne požiadavky na zrakové schopnosti podľa normy EN ISO 9712

Osoba je:

spôsobilá * nespôsobilá *

čítať na blízko text Jaegerovho testu č. 1 alebo ekvivalentného textu zo vzdialenosti nie menšej ako 30 cm a minimálne jedným okom

bez korekcie * s korekciou veľkosti *

Osoba má:

neporušený * porušený *

základný farbcit pri použití pseudoizochromatických tabuliek pomocou Ishihara tabuliek alebo ekvivalentu.

* skutočnosť vyznačte krížikom

V dňa

Titul, meno, priezvisko:
(očného lekára alebo inak lekársky uznanej osoby)

.....
podpis a pečiatka