

Ärztliche Bestätigung

Betreff: Ärztliche Untersuchung

Frau /Herr _____, geboren am _____

wurde am _____ ärztlich untersucht, wobei der unten angeführte Anamnesebogen aufgenommen wurde.

Dieser wird, unter Einhaltung der Datenschutzbestimmungen, bei Beginn der Ausbildung dem Arbeitsmedizinischen Dienst der Salzburger Landeskliniken zur Verfügung gestellt.

Der/die Untersuchte ist auf Grund der erhobenen Befunde derzeit physisch und psychisch für die Ausbildung als _____

geeignet nicht geeignet bedingt geeignet

Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel d. Arztes