

OBAVJEŠTENJE ZA POPUNJAVANJE OBRASCA

U rubrici »I opšta radna sposobnost« treba navesti jedno od sljedeća tri mišljenja:

- a) tjelesno i duševno zdrav i sposoban
- b) nije sposoban za rad
- c) djelimično je sposoban za rad (navesti koje poslove ne treba raditi)

U rubrici »II radna sposobnost za određeni posao« treba navesti jedno od sljedeća dva mišljenja:

- a) sposoban za određeni posao (navesti koji posao)
- b) nije sposoban za određeni posao

U rubrici »III napomena«:

kod djelimično sposobnih treba navesti da li se potpuna sposobnost može uspostaviti liječenjem:

(Popunjava se u dva primjerka)

ADOPT SREBRENICA

SOCIJALISTIČKA FEDERATIVNA REPUBLIKA JUGOSLAVIJA
SOCIJALISTIČKA REPUBLIKA BOSNA I HERCEGOVINA
DRUŠTVO LJEKARA SR BOSNE I HERCEGOVINE



Organizacija udruženog rada u zdravstvu



Broj: 7188
Datum: 27.01.88
Reg. broj:

UVJERENJE O RADNOJ SPOSOBNOSTI

Prezime, očevo ime i ime, *Mustofić Suwadi*, datum *1963*
Mjesto *Podolovci* i godina rođenja
Mjesto stanovanja *Podolovci* ulica
Opština *Grebčevica* Reg. broj lične karte i mjesto izdavanja: *1988/11*
Nakon obavljenih pregleda i ispitivanja utvrđeno je objektivnim nalazima da je pregledano lice:

I. OPŠTA RADNA SPOSOBNOST

Spudbae ro pnu

II. RADNA SPOSOBNOST ZA ODREĐENI POSAO

*Spudbae ro pnu
preveć*

III. NAPOMENA

Serijski broj »B« № 69821 M. P.

[Signature]
(Potpis ljekara)

OBRAZAC ZAŠTIĆEN — DRUŠTVO LJEKARA SRBIH
Ugovor br. UP - I - Broj 07-38-287 (Preštampavanje zabranjeno)

