

POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ PROHLÍDCE

v souladu s § 25 zákona č. 114/1995 Sb., a § 12-15 vyhlášky č. 224/1995 Sb.

Jméno

Příjmení

Rodné číslo (datum narození)

Držitel průkazu způsobilosti vůdce plavidla, příp. člena posádky plavidla č.

byl vyšetřen dne

Jmenovaný - je zdravotně způsobilý k vedení - obsluze plavidel,*)

- je zdravotně nezpůsobilý k vedení - obsluze plavidel,*)

- je zdravotně způsobilý k vedení - obsluze plavidel za těchto podmínek:*)

.....

Razítko

Podpis