



arbeitsmedizin-mtk GmbH
Dr. med. Caner Takur

Facharzt für Arbeitsmedizin
i_Park Tauberfranken 8
97922 Lauda-Königshofen
Mobil: 01 51 / 17 86 95 62
Mail: kontakt@arbeitsmedizin-mtk.de

Einverständnis für die Mitteilung an den Arbeitgeber

Betreff: Vorsorge-/Eignungsuntersuchung für/nach:

.....
Name, Vorname

.....
geb. am

Mit der Teilnahmebestätigung der Untersuchung am an den Arbeitgeber
bin ich einverstanden. Bei Eignungsuntersuchungen (z.B. Stapleruntersuchung,
Feuerwehruntersuchung usw.) bin ich mit der Ergebnismitteilung an den Arbeitgeber
einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift