OŠ KORENA	**DOKUMENTACIJA O ZDRAVSTVENIH PREGLEDIH DELAVCEV**	**Rev.: 05** **Stran/strani: 1/1**

Zap. št.	Priimek in Ime	Delo, ki ga opravlja	Datum rojstva	Datum zdravniškega pregleda	Datum zapadlosti zdr. pregelda	Ocena zdravstvene sposobnosti	Naziv organizacije

Izdelal: Karl Vogrinčič **Datum:**