**ELSŐ INTERJÚ ADATLAP**

Interjú időpontja:

Mentor neve:

**Munkavállaló adatai:**

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

TAJ szám:

Lakóhely/tartózkodási hely:

Telefonszám:

Email:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EGÉSZSÉGKÁROSODÁS** | | | | | | | | | | |
| Egészségkárosodás megnevezése (betegség megnevezése és BNO kódja), típusa: | | | | | | | | | | |
| ÖEK (%): | | EÁ (%): | | | | Komplex minősítés vége: | | | | |
|
| Rehabilitációhoz szükséges időtartam: | | | | | | Minősítési csoport: | | | | |
|
| Ellátás típusa: | | | | | | Ellátás vége dátuma: | | | | |
| **Foglalkozási, munkavállalási korlátozások** (üres = alkalmas, KT= korlátozó tényező, X=kizáró tényezők[[1]](#footnote-1)) | | | | | | | | | | |
| **Jó látást** igénylő mv. | **Ép színlátást** igénylő mv. | | **Ép hallást igénylő** mv. | **Hő terheléssel járó mv**. | **Hideg**ben történő mv. | | **Melegben** történő mv. | **Füst, por, gőz, gáz** hatásai | **Zajterheléssel járó mv.** | **Nedves, nyirkos, párás** helyen történő mv. |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| **Vegyi, Allergizáló** anyagokkal történő mv. | **Zárt, szűk térben** történő mv. | | **Szabadban** történő mv. | **Nehéz fizikai** megterhelés | **Fokozott Érzelmi, pszichés megterhelés** | | **Fokozott figyelmet** igénylő mv.. | **Egyensúly-érzést** igénylő mv. | **Időkényszer keretei közötti** mv. | **Fokozottan baleset-veszélyes** mv. |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| **Gyakori hajolás, gyaloglás, tárgyak emelése** | **Monoton mozgást** igénylő mv. | | **Vibrációva**l járó mv. | **Tartós azonos kényszer-testhelyzet** | **Tartós álló testhelyzet** | | **Tartós ülő testhelyzet** | **Képernyő előtti mv.** | **Több műszakos munkarend** |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ISKOLAI VÉGZETTSÉG, SZAKMAI/MUNKATAPASZTALAT** | |
| Legmagasabb iskolai végzettség (ISCED szerint): | |
| Szakképzettség(ek): | |
| Egyéb: | |
| Munkatapasztalat: | |
| ***Időtartam (év)*** | ***Munkakör*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Legutolsó munkaviszonyban töltött év: | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ISMERETEK, KOMPETENCIÁK** | | | | | | | ***Ismeretek típusa*** | ***Ismeretek szintje (1-nincs; 5-kiváló)*** | | | | | | Számítógép kezelés-használat | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | Idegen nyelvtudás: ......................... nyelvből | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | Jogosítvány | Kategória: | | Megszerzés éve: | | | | Egyéb: |  | | | | | |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **MUNKAERŐPIACI CÉLOK** | |
| Optimális célállás megnevezése: | |
| Munka jellege: | Munkakör: |
| Munkaidő: | Műszakszám: |
| Próbamunka iránti igény: | Távmunka iránti igény: |
| Önfoglalkoztatóvá válás iránti igény: | Képzési cél: |
| Munkaerőpiaci szükségletek: | |

|  |
| --- |
| **Akadálymentesítési, adaptációs igények** |
| Fizikai akadálymentesítés: |
| Infokommunikációs akadálymentesítés: |
| Munkaidő: |
| Munkarend: |
| Feladatok: |
|  |

További helyzetfeltáró interjú készítése javasolt az alábbi időpontban:

1. Amennyiben rendelkezik a Komplex minősítést végző szakértői bizottság Összefoglaló véleményével és a betekintéshez írásban hozzájárul, az abban foglalt „*Rehabilitáció szempontjából figyelembe veendő kizáró / korlátozó tényezők a munka-környezetben és a munkavégzésben*” alapján. [↑](#footnote-ref-1)