

Intyg för färgseende

för sökande till utbildning av
Gränskontrolltjänsteman

Intyget utfärdas och ifylls av optiker
anvisad medarbetare.

Sökande

Personnummer	Efternamn	Tilltalsnamn
--------------	-----------	--------------

Identitet styrkt genom

Körkort Pass ID-kort Annat:

Härmed intygas av optiker att person har

Godkänt färgseende enligt Ishihara eller motsvarande test.

Godkänd Icke godkänd

Ytterligare kommentarer

--

Undersökningen utförd enligt ovanstående

Datum	Ort	Namnteckning
Namnförtydligande		
Telefon		

Samtycke

Jag samtycker att mitt resultat av undersökningen kommer till Polisen tillhanda för dokumentering och arkivering.

Datum	Ort	Namnteckning
Namnförtydligande		

OBS! Medtag intyg till intervjun!