

SYN- OCH HÖRSELINTYG
för sökande till utbildning av sjöfarts-
och/eller hamnskyddskontrollant

Datum

Diarienummer

Personnummer	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
--------------	-----------	------------------	--------------

I 9 § Polismyndighetens föreskrifter och allmänna råd om förordnande av sjöfarts- och hamnskyddkontrollanter RPSFS 2009:21 FAP 699-1 föreskrivs om flera kvalifikationskrav för antagning till utbildningen. Bl.a. ställs ett minimikrav gällande synskärpa, hörsel och färgseende.

<input type="checkbox"/>	Synskärpa på avstånd, med eller utan korrektion, ska vara 0,7 eller bättre på varje öga var för sig och vars synskärpa med bägge ögonen är 1,0 eller bättre	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/>	Synskärpan på nära håll, med eller utan korrektion, ska vara tillräcklig för att kunna läsa ett N5-kort eller likvärdigt på 30-50 cm avstånd.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/>	Färgseende utan avvikelser	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/>	Hörselavvikelser på vardera öra ska vara mindre än 30 dB vid tester med audiogram för frekvens under 2000Hz.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Undersökningen utförd enligt ovanstående

Datum	Ort	Namnteckning
Namnförtydligande		

Vårdinrättning: (stämpel)

Samtycke

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

Datum	Ort	Namnteckning
Namnförtydligande		