Angaben zum Sehvermögen nach NEN-EN-ISO 9712

Der Unterzeichnete erklärt hiermit, dass

Name : Zur Texteingabe hier klicken.

Geburtsdatum : Zur Eingabe eines Datums hier klicken.

Geburtsort : Zur Texteingabe hier klicken.

die binokulare Durchführung der unten aufgeführten Untersuchungen hat erwiesen, dass der Kandidat die erforderlichen AnforderungenSchonZutreffendes auswählen. erfüllt. *(\*) Unzutreffendes streichen.*

[ ]  Ursprünglicher Sehtest (A1, A2, A3)

[ ]  Zwischenzeitlicher Sehtest (A1)

(A1) [ ] Jeager J Nummer 1 Buchstaben oder

[ ] Times New Roman N 4.5 oder

[ ] vergleichbare Buchstaben (Höhe 1.6mm)

von mindestens 30,5 cm Abstand, mit einem oder beiden Augen lesbar

(A2) [ ] Ishihara Test Farbsehen; 1 unzutreffende Farbe rot oder grün zulässig oder

[ ] HRR (Hardy, Rand and Ritter Test)

(A3) [ ] Cambridge Low Contrast Gratings oder

[ ] Sloan Kontrasttest

Trägt während der Untersuchung eine Brille : Bitte Zutreffendes wählen.

Datum Sehtest :Zur Eingabe eines Datums hier klicken.

Datum folgender Sehtest :Zur Eingabe eines Datums hier klicken.

|  |  |
| --- | --- |
| Name Untersucher: Zur Texteingabe hier klicken.  Fügen Sie hier Ihren Firmenstempel einUnterschrift: | Name Kandidat: Zur Texteingabe hier klicken. Unterschrift: |