

Zápis o vyšetření za účelem zjištění,

zda zaměstnanec je či není pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové látky

(podle čl. II odst. 3-6 opatření děkana č. 12/2014)

A) Dne vydal oprávněný zaměstnanec jméno:.....
funkce:..... pokyn k provedení vyšetření
za účelem zjištění, zda zaměstnanec je či není pod vlivem alkoholu či jiných návykových látek.

B) Povinný zaměstnanec:

Pracovní zařazení:

Pracoviště:

Povinný zaměstnanec: souhlasil nesouhlasil

C) Druh vyšetření:

1. dechová zkouška: provedena neprovedena*)
(výsledek, lze-li zaznamenat neprodleně)

2. a) odběr krve

 b) další odborné vyšetření :**)

Povinný zaměstnanec: souhlasil nesouhlasil

Místo vydání pokynu podle písm. A) a provedení úkonu pod bodem 1. (název a adresa
pracoviště 1. LF)

.....

Místo provedení úkonu pod bodem 2. (název a adresa zdravotnického zařízení)

.....

D) Podpis oprávněné osoby:

E) Dále přítomni:***)
(svědci)

*) uveďte, z jakého důvodu nebyla provedena dechová zkouška,

**) doplňte typ vyšetření

***) doplňte jméno včetně funkce