

Záznam o provedené zkoušce u zaměstnance

- **na alkohol:**
- **na návykovou látku:**

Příjmení zaměstnance:

Funkce:

Datum provedení:

(kontrolovaného zaměstnance)

Jméno zaměstnance:

Datum narození:

Příjmení a jméno přítomného svědka:

Zkoušku provedl:

Jméno a příjmení:

Funkce:

Jméno a příjmení:

Funkce:

Jméno a příjmení:

Funkce:

Zkoušku nařídil:

Jméno a příjmení:

Funkce:

Výsledek zkoušky:

Pozitivní

Negativní

Zkouška provedena:

Digitálním přístrojem Typ:

Trubičkou **ALTEST**

Jinak: popište způsob zjištění (zjišťování rovnováhy, artikulace, mimika apod.)

V případě pozitivního výsledku byl zaměstnanec odvezen na odběr na příslušné zdravotnické zařízení

Poučení:

V souladu s ustanovením **§ 106, odst. 4, písm. i)** Zákoníku práce jste povinni podrobit se na pokyn ředitele společnosti a ustanovené komisi zjištění, zda nejste pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové látky.

Jste si vědom že dle Zákoníku práce je zakázáno požívání alkoholických nápojů, zneužití jiných návykových látek na pracovištích zaměstnavatele, v pracovní době nevstupovat pod jejich vlivem na pracoviště zaměstnavatele.

Podpisy:

Kontrolovaná osoba (pokud je schopná):

Kontrolu provedl:

Svědék kontrolní zkoušky: _____

Opatření:

Vzhledem k výsledku kontroly:

1) bude

2) nebude

se zaměstnancem zahájeno řízení o porušování pracovní kázně.

Schválil: _____

V

dne

statutární zástupce