

ZÁZNAM O PROVEDENÍ A VÝSLEDKU ORIENTAČNÍ DECHOVÉ ZKOUŠKY NA ZJIŠTĚNÍ PŘÍTOMNOSTI ALKOHOLU

Zaměstnavatel: (název společnosti, sídlo, IČ)	Správa železniční dopravní cesty, státní organizace Sídlo: Dlážděná 1003/7, Praha 1 110 00 IČ: 709 94 234 DIČ: CZ 709 94 234
Organizační jednotka (organizační složka)

Důvod dechové zkoušky:	<input type="checkbox"/> namátková kontrola <input type="checkbox"/> podezření, že je zaměstnanec pod vlivem alkoholu
-------------------------------	--

Jméno a příjmení zaměstnance: (kontrolované osoby)
Datum narození:
Pracovní zařazení:
Zaměstnanec byl poučen, že odmítnutí orientační dechové zkoušky může být důvodem k okamžitému rozvázání pracovního poměru, což stvrzuje svým podpisem:	

1. orientační dechová zkouška byla provedena:* Zaměstnanec orientační dechovou zkoušku odmítl:*	Místo: dne: v hodin <input type="checkbox"/> detekční trubicí <input type="checkbox"/> měřicím přístrojem výsledek:
2. orientační dechová zkouška ne/byla provedena:*	Místo: dne: v hodin <input type="checkbox"/> detekční trubicí <input type="checkbox"/> měřicím přístrojem výsledek:
Měřicí přístroj: (označení, typ)
Kalibrace měřicího přístroje:

Orientační dechovou zkouškou bylo zjištěno:
<input type="checkbox"/> že zaměstnanec nebyl pod vlivem alkoholu a orientační dechová zkouška byla negativní <input type="checkbox"/> že orientační dechová zkouška byla pozitivní a zaměstnanec svým jednáním ohrozil život nebo zdraví svoje nebo dalších osob nebo mohl poškodit cizí majetek a zaměstnanec souhlasí s tím, že byl pod vlivem alkoholu <input type="checkbox"/> že orientační dechová zkouška byla pozitivní a zaměstnanec svým jednáním ohrozil život nebo zdraví svoje nebo dalších osob nebo mohl poškodit cizí majetek, ale nesouhlasí s tím, že je pod vlivem alkoholu a proto se podrobí odbornému lékařskému vyšetření zjišťujícímu obsah alkoholu <input type="checkbox"/> že orientační dechová zkouška byla pozitivní a zaměstnanec svým jednáním ohrozil život nebo zdraví svoje nebo dalších osob nebo mohl poškodit cizí majetek, ale nesouhlasí s tím, že je pod vlivem alkoholu a odmítá se podrobit odbornému lékařskému vyšetření zjišťujícímu obsah alkoholu <input type="checkbox"/> jiná zjištění:

Orientační dechovou zkoušku nařídil:

osobně telefonicky

.....
jméno a příjmení, pracovní zařazení

Orientační dechovou zkoušku provedl:

.....
jméno a příjmení, pracovní zařazení, podpis

S výsledkem orientační dechové zkoušky na zjištění přítomnosti alkoholu uvedeným v záznamu souhlasím, což stvrzuji svým podpisem:

.....
podpis zaměstnance (kontrolované osoby)

*) Nehodící se škrtněte.