

## ZÁZNAM O PROVEDENÍ ORIENTAČNÍ ZKOUŠKY NA ZJIŠTĚNÍ PŘÍTOMNOSTI NÁVYKOVÝCH LÁTEK

ve smyslu zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů  
a zákona č. 379/2005 Sb., o opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky,  
alkoholem a jinými návykovými látkami a o změně souvisejících zákonů

<b>Zaměstnavatel:</b> (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
---	--

<b>Důvod zkoušky:</b>	<input type="checkbox"/> namátková kontrola <input type="checkbox"/> jiný: .....
-----------------------	---

<b>Jméno a příjmení zaměstnance:</b> (kontrolované osoby)	
<b>Datum narození:</b>	
<b>Bydliště:</b>	
<b>Pracovní zařazení:</b>	
S provedením orientační zkoušky souhlasím x nesouhlasím (zaměstnanec byl poučen, že odmítnutí může být důvodem k okamžitému rozvázání pracovního poměru *), což stvrzuji svým podpisem: .....	

<b>Orientační zkouška byla provedena:</b>	dne: ..... v ..... hodin <input type="checkbox"/> slinný test <input type="checkbox"/> jiná forma: .....
---	--

<b>Orientační zkouškou bylo zjištěno:</b>	
<input type="checkbox"/> že zaměstnanec nebyl pod vlivem návykových látek a orientační slinná zkouška byla negativní <input type="checkbox"/> že orientační slinná 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 návykových látek <input type="checkbox"/> že orientační slinná 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 návykových látek a proto se podrobí odbornému lékařskému vyšetření zjišťujícímu obsah návykových látek <input type="checkbox"/> že orientační slinná 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 návykových látek a odmítá se podrobit odbornému lékařskému vyšetření zjišťujícímu obsahu návykových látek <input type="checkbox"/> jiná zjištění: .....	

**Orientační slinnou zkoušku nařídil:**

jméno a příjmení, pracovní zařazení

.....  
podpis vedoucího zaměstnance

**S výsledkem orientační slinné zkoušky na zjištění přítomnosti návykových látek uvedeným v záznamu souhlasím, což stvrzuji svým podpisem:**

.....  
podpis zaměstnance (kontrolované osoby)

\*) Nehodící se škrtněte.