

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

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
---	--

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

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

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

Orientační zkouškou bylo zjištěno:	<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.