|  |
| --- |
| **Záznam o orientačním vyšetření**🞏 na alkohol🞏 na návykové látky |
| Datum: | Čas:------------------ hod. ------------------ min. |
| Použité detekční zařízení: |
| Důvod orientačního vyšetření: 🞏 podezření, že prověřovaná osoba je pod vlivem alkoholu či návykových látek | 🞏 vznik mimořádné situace, kdy je nezbytné/žádoucí vyšetření provést:🞏 v souvislosti s úrazem prověřované osoby🞏 v souvislosti s úrazem jiné osoby🞏 v souvislosti s poškození majetku VŠCHT Praha nebo jiných osob |
| **Informace o prověřované osobě**:Jméno a příjmení:------------------------------------------------------ Datum narození:------------------------------------Začátek směny/čas vstupu do objektu: ------------------ hod. ------------------ min.Místo výkonu práce/studia/další činnosti:----------------------------------------------------------------------------------🞏 **zaměstnanec** → osobní číslo: ----------------------------------------------------------------------------------------------🞏 **student** → fakulta/y: ---------------------------------------------------------------------------------------------------------🞏 **další osoba** → účel vstupu do objektu\*: -------------------------------------------------------------------------------Adresa trvalého bydliště, kontakt: ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ \*Např.: exkurze/dodavatelská činnost/servisní činnost/návštěva... |
| Výsledek orientačního vyšetření:🞏 negativní🞏 pozitivní V případě vyšetření na alkohol uveďte promile.--------------------- ‰ | S výsledkem vyšetření **prověřovaná osoba**:🞏 souhlasí🞏 nesouhlasícož stvrzuje svým podpisem--------------------------------------------------- |
| Výsledek opakovaného orientačního vyšetření\*\*:🞏 negativní🞏 pozitivní V případě vyšetření na alkohol uveďte promile.--------------------- ‰\*\*Pokud bylo potřeba orientační vyšetření opakovat. | S výsledkem opakovaného vyšetření **prověřovaná osoba**:🞏 souhlasí🞏 nesouhlasícož stvrzuje svým podpisem--------------------------------------------------- |
| 🞏 prověřovaná osoba odmítla provedení orientačního vyšetření🞏 prověřovaná osoba odmítla podepsat záznam o orientačním vyšetření🞏 prověřovaná osoba odmítla převoz do zdravotnického zařízení za účelem odběru krve🞏 orientační vyšetření nebylo možné provést či dokončit🞏 jiné (uveďte): |
| **Orientační vyšetření provedl**:Jméno a příjmení pověřeného zaměstnance:-------------------------------------------------------Osobní číslo:-------------------------------------------------------Podpis:------------------------------------------------------- | **Svědek**:Jméno a příjmení:-------------------------------------------------------Podpis:------------------------------------------------------- |