

Protokol orientační dechové zkoušky na alkohol, nebo jiné návykové látky

Zaměstnavatel: <i>Koleje a menzy, Univerzita Karlova</i>	Místo výkonu práce:
Jméno a příjmení kontrolované osoby:	Pracovní pozice:
Datum narození kontrolované osoby:	Osobní číslo kontrolované osoby:
Začátek směny:	Důvod orientační dechové zkoušky na alkohol nebo jiné návykové látky: <input type="checkbox"/> podezření na přítomnost alkoholu / drog <input type="checkbox"/> namátková kontrola <input type="checkbox"/> úraz <input type="checkbox"/> poškození majetku
Název testovacího přístroje a datum poslední kalibrace či marže testeru:	
S vyšetření kontrolovaná osoba: <input type="checkbox"/> souhlasí <input type="checkbox"/> nesouhlasí – což stvrzuje svým podpisem 	Výsledek orientační dechové zkoušky na alkohol nebo jiné návykové látky: <input type="checkbox"/> negativní <input type="checkbox"/> pozitivní (..... ‰/na hodnotící škále)
<input type="checkbox"/> kontrolovaná osoba odmítla provedení orientační dechové zkoušky nebo na návykové látky <input type="checkbox"/> kontrolovaná osoba odmítla podepsat protokol o orientační dechové zkoušce/návykové látce <input type="checkbox"/> kontrolovaná osoba odmítla převoz do zdravotnického zařízení za účelem odběru krve	
Datum orientační dechové zkoušky nebo zkoušky na návykové látky:	Čas: hodin minut
Podpis kontrolované osoby: 	
Orientační dechovou zkoušku nebo zkoušku na návykové látky provedl (jméno a příjmení pověřeného vedoucího zaměstnance): ----- Funkce: ----- <div style="text-align: right;">Podpis</div>	