

## Záznam o provedení orientační zkoušky na přítomnost alkoholu a jiných návykových látek

<b>Zaměstnavatel:</b>	Masarykova univerzita, Přírodovědecká fakulta Kotlářská 2, Brno 602 00, IČ: 00216224, DIČ: CZ00216224
<b>UČO, jméno a příjmení vyšetřované osoby:</b>	
<b>Datum narození:</b>	<b>Pracovní zařazení:</b>
<b>Důvod vyšetření:</b>	<input type="checkbox"/> podezření na přítomnost alkoholu/ drog <input type="checkbox"/> pracovní úraz..... <input type="checkbox"/> škoda na majetku..... <input type="checkbox"/> jiné.....
<b>Orientační dechová zkouška provedena:</b>	
<input type="checkbox"/> elektronickým přístrojem typu: ..... datum poslední kalibrace: ..... Místo provedení orientační dechové zkoušky: .....	
<b>Orientační dechová zkouška bylo provedena dne:</b>	..... 20..... v ..... hodin, ..... minut v .....
<b>S vykonáním orientační dechové zkoušky a vyšetřením na přítomnost alkoholu:</b>	<input type="checkbox"/> souhlasím <input type="checkbox"/> nesouhlasím – což stvrzuji svým podpisem: .....
<b>Výsledek orientační dechové zkoušky:</b>	
<input type="checkbox"/> negativní, vyšetřovaný zaměstnanec nebyl pod vlivem alkoholu. <input type="checkbox"/> pozitivní, vyšetřovaný zaměstnanec souhlasí s tím, že je pod vlivem alkoholu. <input type="checkbox"/> pozitivní, vyšetřovaný zaměstnanec nesouhlasí s tím, že je pod vlivem alkoholu, a proto se podrobí vyšetření, které stanoví obsah alkoholu v krvi jejím rozbořem. <input type="checkbox"/> pozitivní, vyšetřovaný zaměstnanec nesouhlasí s tím, že je pod vlivem alkoholu a odmítá se podrobit vyšetření a stanovení obsahu alkoholu v krvi jejím rozbořem. <input type="checkbox"/> jiný výsledek .....	
<b>Vyšetřovaný zaměstnanec souhlasí s výsledkem orientační dechové zkoušky na přítomnost alkoholu nebo jiných návykových látek, což stvrzuje svým podpisem:</b>	..... Vyšetřovaný zaměstnanec
<b>Orientační dechovou zkoušku provedl a výsledek testu vyhodnotil (jméno, příjmení a funkce a podpis oprávněné osoby)</b>	
..... .....	

**Test na přítomnost návykových látek byl proveden za podmínky, že vyšetřovaná osoba 10 minut před provedením testu nejedla, nepila a nekouřila:**

jednorázovým testem na detekci marihuany, amfetaminu, metamfetaminu, opiátů, kokainu ze slin .....

datum expirace testu: .....

Místo provedení testu: .....

**Test na přítomnost návykových látek byl proveden dne: .....20 ..... v .... hodin ..... minut.....**

**S vykonáním testu na přítomnost návykových látek:**

souhlasím

nesouhlasím – což stvrzuji svým podpisem: .....

**Výsledek testu na přítomnost návykových látek:**

negativní, vyšetřovaný zaměstnanec nebyl pod vlivem žádné z testovaných návykových látek.

pozitivní, vyšetřovaný zaměstnanec souhlasí s tím, že je pod vlivem návykové látky .....

pozitivní, vyšetřovaný zaměstnanec nesouhlasí s tím, že je pod vlivem návykové látky, ačkoliv test ukázal, že by měl být pod vlivem návykové látky....., a proto se podrobí vyšetření, které stanoví, zdali je zaměstnanec pod vlivem návykové látky

pozitivní, vyšetřovaný zaměstnanec nesouhlasí s tím, že je pod vlivem návykové látky a odmítá se podrobit vyšetření na přítomnost návykových látek v krvi jejím rozbořem.

jiný výsledek .....

**Vyšetřovaný zaměstnanec souhlasí s výsledkem testu na přítomnost návykových látek, což stvrzuje svým podpisem:**

.....

Vyšetřovaný zaměstnanec

**Test na přítomnost návykových látek a výsledek vyhodnotil (jméno, příjmení a funkce a podpis oprávněné osoby)**

.....

.....

**Jména, příjmení a podpis svědků**

.....

.....