

PROTOKOL

o provedené kontrole dodržování režimu dočasně práce neschopného zaměstnance

Jméno, příjmení, titul zaměstnance	
osobní číslo zaměstnance	
fakulta/součást číslo nákladového střediska	
dočasná pracovní neschopnost	od:
místo pobytu	
vycházky povoleny	dopoledne od: do: hod. odpoledne od: do: hod.
datum a čas provedení kontroly	dne: čas:
zaměstnanec zastižen v místě pobytu (nehodící se škrtnout)	ANO NE

Kontrolu provedli:
jméno, příjmení, titul podpis

.....
jméno, příjmení, titul podpis

Rozdělovník:

1. Zaměstnavatel
2. Zaměstnanec
3. OSSZ příslušná podle místa pobytu uvedeného výše
4. Ošetřující lékař