

Záznam o provedeném dechovém vyšetření na přítomnost alkoholu nebo jiných návykových látek ve smyslu zákona 65/2007 Sb. Zákon o ochraně zdraví před škodlivými účinky návykových látek a o změně souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů	
Název a adresa zaměstnavatele:	Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně, nám. T. G. Masaryka 5555, 760 01 Zlín
Fakulta, součást:	
Jméno a příjmení vyšetřovaného:	
ID:	
Pracovní zařazení:	
Důvod vyšetření:	☐ podezření
S vykonáním orientační dechové zkoušky a vyšetřením na přítomnost alkoholu:	☐ souhlasím ☐ nesouhlasím což stvrzuji svým podpisem:
Vyšetření bylo provedeno:	☐ elektronickým přístrojem typu: Jiný:
Vyšetření bylo provedeno dne:	 20..... v hodin, ... minut v
Orientační dechovou zkouškou bylo zjištěno:	☐ že zaměstnanec nebyl pod vlivem alkoholu a orientační dechová zkouška byla negativní. ☐ že orientační dechová zkouška byla pozitivní a zaměstnanec svým jednáním ohrozil zdraví své nebo svých spolupracovníků a zaměstnanec souhlasí s tím, že byl pod vlivem alkoholu. ☐ že orientační dechová zkouška byla pozitivní a zaměstnanec svým jednáním ohrozil zdraví své nebo svých spolupracovníků, ale nesouhlasí s tím, že je pod vlivem alkoholu a proto se podrobí odběru krve a stanovení obsahu alkoholu v krvi jejím rozbořem. ☐ že orientační dechová zkouška byla pozitivní a zaměstnanec svým jednáním ohrozil zdraví své nebo svých spolupracovníků, ale nesouhlasí s tím, že je pod vlivem alkoholu a odmítá se podrobit odběru krve a stanovení obsahu alkoholu v krvi jejím rozbořem. ☐ jiný výsledek
Vyšetření provedl:	
Pracovní funkce:	
Podpis:	
Jména a příjmení svědků:	
podpis:	
S výsledkem dechové zkoušky na přítomnost alkoholu uvedeným v protokolu souhlasím, což stvrzuji podpisem:	☐ souhlasím ☐ nesouhlasím což stvrzuji svým podpisem: