

**PROTOKÓŁ Z BADANIA
STANU TRZEŻWOŚCI/NA OBECNOŚĆ ŚRODKÓW
DZIAŁAJĄCYCH PODOBNIEM DO ALKOHOLU**

Protokół sporządzono w dniu w

Badanie przeprowadzono przy pomocy urządzenia:

nazwa/model i numer fabryczny

urządzenie wzorcowane/kalibrowane w dniu

Dane personalne pracownika:

Imię i nazwisko

Stanowisko

Jednostka organizacyjna

Miejsce przeprowadzenia badania

WYNIKI BADANIA:

| Pomiar | Data badania | Godzina i minuta badania | Wynik |
|--------|--------------|--------------------------|-------|
| I. | | | |
| II. | | | |
| III. | | | |

Badanie przeprowadził:

W obecności:

1

2

Podpis badanego pracownika

.....

**OŚWIADCZENIE O ODMOWIE PODPISANIA PROTOKOŁU
Z BADANIA STANU TRZEŻWOŚCI/ NA OBECNOŚĆ ŚRODKÓW
DZIAŁAJĄCYCH PODOBNIENIE DO ALKOHOLU**

Pracownik (imię i nazwisko)

odmówił podpisania Protokołu z badania stanu trzeźwości przeprowadzonego z dnia

Pracownik został zapoznany z wynikami badań.

Podpisy osób uczestniczących w badaniu:

1.....

2.....

3.....

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Ja niżej podpisany/a nie wyrażam zgody na poddanie się badaniu stanu trzeźwości, ponieważ

.....
.....
.....

Miejsce, data, godzina

Podpis pracownika

.....

.....

NOTATKA SŁUŻBOWA

OPIS ZDARZENIA (data, godzina i miejsce, dane personalne pracownika, przebieg zdarzenia, relacje świadków):

.....

.....

.....

.....

.....

Notatkę sporządził:

Podpisy osób będących świadkami:

1.....

2.....

3.....