

ITTASSÁGVIZSGÁLATI JEGYZŐKÖNYV

Szervezeti egység:

Címe:

Időpont: 20..... év hónap nap óra perc

Jelen vannak:

Ellenőrzést végző személy

neve: beosztása:

Munkahelyi vezető

neve: beosztása:

tanú 1: tanú 2:

szig.sz: szig.sz:

lakcím: lakcím:

A vizsgált munkavállaló

neve: szül. hely :

anyja neve: szül. idő:

lakcím:

A használt teszter

megnevezése: típusa :

A vizsgálati eredménye **ezrelék** alkoholos befolyásoltságot mutatott ki.

Az ellenőrzött személy

elismeri* / **nem ismeri el***

az orvosi véralkohol vizsgálat lehetőségével

élni kíván* / **nem kíván élni***

A jegyzőkönyvet átolvasás után helybenhagyólag aláírjuk.

.....

Ellenőrzött személy

.....

Ellenőrzést végző

.....

Munkahelyi vezető

.....

Tanú 1

.....

Tanú 2

Megjegyzés:

.....

*** a megfelelő rész aláhúzandó**