

**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 aláhúzendó**