FF UK	DOKLADOVÁ DOKUMENTACE BOZP Fakultní předpis	
	Příloha č. 1	**ZÁPIS o provedené dechové zkoušce na alkohol**
	Fakultní předpis SM 01.01 Zajištění organizace a řízení BOZP	

Účinnost od: 01.03.2017	**Verze: 01**	**Nahrazuje:**	**Počet stran**: 1

	Jméno	Funkce	Datum	Podpis
Zpracoval:	Ing. Luděk JUŘINA	OZO v prevenci rizik, KONTROL s.r.o.	12/2016	
Ověřil:	Ing. Filip MALÝ	tajemník FF UK		
Schválil:	doc. Mirjam FRIEDOVÁ, M.A, Ph.D.	děkanka FF UK		

Na základě § 106 odst. 4 písm. e) zákona č. 262/2006 Sb. ve znění pozdějších předpisů, Zákoníku práce je zaměstnanec povinen nepožívat alkoholické nápoje a nezneužívat jiné návykové látky na pracovišti zaměstnavatele a v pracovní době i mimo tato pracoviště, nevstupovat pod jejich vlivem na pracoviště zaměstnavatele.
Pravomoci k provádění dechové zkoušky-vyplývá a je řešena v Organizačním řádu děkanátu (Opatření děkana č.9/2016; čl.13 odst. f) Nařídit orientační dechovou zkoušku či odběr krve má v rámci odpovědnosti zaměstnavatele za prevenci bezpečnosti a ochrany zdraví při práci zplnomocněná osoba (přímý nadřízený zaměstnance, OZO v BOZP nebo vedoucí zaměstnanec stálého nebo přechodného pracoviště). Zkoušející je povinen si k dechové zkoušce přizvat minimálně jednoho nezávislého svědka.
Zaměstnanci, u kterého bylo zjištěno požití alkoholických nápojů, musí být zabráněno vykonávat činnost, při které by mohl ohrozit život a zdraví ostatních lidí nebo své.
V případě, že se zaměstnanec po vyzvání odmítne podrobit orientační dechové zkoušce nebo nesouhlasí s výsledkem zkoušky, oznámí tuto skutečnost statutárnímu zástupci společnosti, který rozhodne o dalším postupu (např. rozvázání pracovního poměru, okamžité vykázání z pracoviště, vyžádání spolupráce orgánů Policie ČR atd.).

Jméno a příjmení zkoušeného:	**Datum narození:**
Datum provedené zkoušky:	**Hodina:**
Pracoviště:	
Před zkouškou požil léky : □ ANO (jaké):	□ NE
Název soupravy detekční trubičky ALKOTEST nebo obdobného elektronického přístroje:	
Výsledek zkoušky*: ‰	□ NEGATIVNÍ □ POZITIVNÍ

<u>Při pozitivním</u> výsledku zkoušky provedeno opatření:

Zaměstnanec byl poučen a vzal na vědomí, že v případě vyšetření ve zdravotnickém zařízení je povinen uhradit náklady s tím spojené, pokud vyšetření bude pozitivní.

Příjmení, jméno a podpis **ved. zaměstnance** příp. OZO v BOZP	Příjmení, jméno a podpis **svědka**	podpis **zkoušeného**

Zaměstnanec se odmítl podrobit orientační dechové zkoušce nebo nesouhlasí s výsledkem zkoušky

Podpis zkoušeného