

INFORMACJA DOTYCZĄCA KONTROLI STANU TRZEŹWOŚCI PRACOWNIKA

W dniu o godzinie i minucie dokonano kontroli stanu trzeźwości / kontroli na obecność w organizmie środka działającego podobnie do alkoholu pracownika

(imię i nazwisko, stanowisko)

Badanie przeprowadzono przy pomocy urządzenia:

o numerze fabrycznym:

z datą ważności dokumentu wzorcowania lub kalibracji do

Wyniki badania to:

W związku z tym wynikiem pracownik został poinformowany o niedopuszczeniu go do pracy / lub odsunięciu od pracy. Poinformowano także, że za czas niewykonywania pracy, pracownikowi nie przysługuje wynagrodzenie za pracę na podstawie art. 80 Kodeksu pracy.

Dodatkowo poinformowano pracownika, że na jego żądanie badanie stanu trzeźwości pracownika przeprowadza uprawniony organ powołany do ochrony porządku publicznego.

Podpisy przeprowadzających kontrolę:

.....

.....

.....

Podpis pracownika:

.....