

ŽÁDOST**o provedení pracovnělékařské prohlídky a hodnocení zdravotního stavu za účelem posouzení zdravotní způsobilosti k výkonu služby**

Žádám o provedení pracovnělékařské prohlídky a hodnocení zdravotního stavu za účelem posouzení zdravotní způsobilosti k výkonu služby:

Žadatel o přijetí do služebního poměru (podle zákona č. 234/2014 Sb., o státní službě):

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Lékařská prohlídka:

Zaměstnavatel (služební úřad): Ministerstvo vnitra

Adresa sídla: Jindřišská 34, 110 00 Praha 1

Služební místo: rada/ministerský rada

Obor služby:

78 Organizační věci státní služby a správa služebních vztahů státních zaměstnanců, příslušníků bezpečnostních sborů a vojáků z povolání.

Útvar: oddělení Kancelář náměstka ministra vnitra pro státní službu v sekci pro státní službu Ministerstva vnitra

Výkon služby za těchto pracovních podmínek (druh služby, režim služby, charakter pracovních podmínek obsahující výčet jednotlivých rizikových faktorů pracovních podmínek s uvedením jejich míry, rizik ohrožení zdraví, popř. dalších rizik s využitím vyhlášky č. 79/2013 Sb. a s využitím vyhlášky č. 432/2003 Sb.):

Režim služby: 40 hod. týdně, jednosměnný, administrativní práce

Rozvržení služební doby: pravidelné

Celková kategorie služby: 1 – žádné rizikové faktory

V _____

dne _____

Podpis žadatele: _____

Vyplní lékař:

Jméno příjmení lékaře: _____

Adresa: _____

Vyjádření lékaře:

Závěr: uchazeč je schopen/neschopen* výkonu služby.

Podpis a razítko: _____

V _____

dne _____