

ŽÁDOST

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

Lékařská prohlídka: vstupní – periodická – mimořádná – výstupní - následná*

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

Státní zaměstnanec

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Zaměstnavatel (služební úřad): Ministerstvo vnitra ČR

Adresa sídla, IČ: Jindřišská 34, 110 00 Praha 1, IČ: 00007064

Služební místo: vedoucí oddělení

Obor(y) státní služby: 29 Legislativa a právní činnost,
78 Organizační věci státní služby a správa služebních vztahů státních zaměstnanců, příslušníků
bezpečnostních sborů a vojáků z povolání.

Útvar: Sekce pro státní službu, odbor vzdělávání a mezinárodní spolupráce ve státní službě, oddělení právní podpory a mezinárodní spolupráce ve státní službě.

Výkon služby za těchto pracovních podmínek

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

Rozvržení služební doby: pravidelné

Rizikové faktory: bez rizikových faktorů

Celková kategorie služby: I

V Praze dne

podpis

*nehodící se seškrtněte

Vyplní lékař:

Jméno příjmení lékaře: _____

Adresa: _____

Vyjádření lékaře:

Závěr: uchazeč je schopen/neschopen* výkonu služby.

Podpis a razítko: _____

V _____

dne _____

*nehodící se seškrtněte