

## ŽÁDOST

### o provedení pracovně - lékařské prohlídky a hodnocení zdravotního stavu za účelem posouzení zdravotní způsobilosti k výkonu služby

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

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

**Zaměstnavatel:** .....

**Název:** .....

**Útvar:** .....

**Adresa sídla, IČ:**.....

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

**Jméno, příjmení:** .....

**Datum narození:** .....

**Místo trvalého pobytu:** .....

**Obor služby:** .....

**Režim služby:** .....

**Rizikové faktory ve vztahu k výkonu konkrétní služby (např. obdobně jako dle vyhlášky č. 432/2003 Sb.):**

- žádné rizikové faktory/rizikové faktory:

**Závěr lékaře: uchazeč je schopen/neschopen\* výkonu služby.**

V..... dne.....

.....

*jméno, příjmení, podpis*

\*nehodící se seškrtněte