

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: ministerský rada

Obor služby: 29 Legislativa a právní činnost

Útvar: Odbor vzdělávání a mezinárodní spolupráce ve státní službě, oddělení právní podpory
a mezinárodní spolupráce ve státní službě

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, služba na dobu neurčitou

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 _____