

**PREPOVED IN UGOTAVLJANJE ALKOHOLIZIRANOSTI
IN OMAMLJENOSTI TER PREPOVED KAJENJA
NA DELOVNEM MESTU
PRILOGA 2: Odredba**

Pharma  Hemp®

Šifra: **PRA-GEN-004**

Verzija: **01**

**ODREDBA
o napotitvi na strokovni pregled**

Na dan _____, ob _____ (ura),
je bil pri zaposlenemu/i _____ (ime in priimek), na
delovnem mestu _____, ob

- prihodu na delo
- na delu

zazan sum, da je zaposleni pod vplivom alkohola/ drog/ drugih psihoaktivnih sredstev.

Delavec je (obkroži):

- odklonil preizkus alkoholiziranosti, ker z njim ne soglaša
- odklonil preizkus alkoholiziranosti iz zdravstvenih razlogov
- oporekal rezultatom preizkusa alkoholiziranosti
- pod vplivom drog ali drugih prepovedanih substanc
- zdravil, ki lahko vplivajo na psihofizične sposobnosti
- bil poškodovan pri delu
- bil vpleten v nezgodo pri delu

Direktor podjetja Pharmahemp d.o.o. je odredil strokovni kontrolni pregled alkoholiziranosti/prisotnosti
drog/zdravil, ki vplivajo na psihofizične sposobnosti/ drugih psihoaktivnih sredstev z odvzemom krvi v
zdravstveni ustanovi _____, pri izvajalcu medicine dela

_____.

Na strokovni pregled bo delavca, za katerega se sumi, da je pod vplivom alkohola/ drog/ drugih psihoaktivnih
sredstev, peljal _____ dne _____, ob
_____ uri.

**PREPOVED IN UGOTAVLJANJE ALKOHOLIZIRANOSTI
IN OMAMLJENOSTI TER PREPOVED KAJENJA
NA DELOVNEM MESTU
PRILOGA 2: Odredba**

Pharma  Hemp®

Šifra: **PRA-GEN-004**

Verzija: **01**

Neudeležba na zahtevanem strokovnem kontrolnem pregledu pomeni kršitev delovne obveznosti zaradi izogibanja dokazovanja alkoholiziranosti/ prisotnosti drog/ zdravil, ki vplivajo na psihofizične sposobnosti/ drugih psihoaktivnih sredstev, za kar se lahko prične s postopkom izredne odpovedi pogodbe o zaposlitvi. Delavec v postopku je bil pred podpisom seznanjen z vsebino Pravilnika o prepovedi in ugotavljanju alkoholiziranosti in omamljenosti ter o prepovedi kajenja na delovnem mestu ter z vsebino Uradnega zaznamka.

Delavcu je bila vročena kopija uradnega zaznamka dne: _____.

Podpis delavca:

Podpis direktorja:

Ljubljana, _____