

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:

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

Zaměstnavatel: Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy

Útvar: sekce operačních programů

Služební místo: ministerský rada

Adresa sídla, IČ: Karmelitská 529/5, Malá Strana, 118 12 Praha 1, 00022985

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

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Obor služby: 47

Režim služby: jednosměnný

Ministerský rada v oddělení administrace zjednodušených projektů Moravskoslezský a Ústecký kraj v odboru administrace zjednodušených projektů obvykle:

- odpovídá za proces kontroly všech typů monitorovacích zpráv zjednodušených projektů;
- odpovídá za proces administrace a schvalování žádostí o platbu;
- odpovídá za proces přípravy, kontroly a kompletace podkladů pro vydání právního aktu nebo dodatků pro schválené projekty;
- odpovídá za vydávání právního aktu a jeho zaslání příjemcům;
- odpovídá za proces administrace podstatných a nepodstatných změn v projektech;
- odpovídá za administraci uzavírání zjednodušených projektů a jejich závěrečné finanční vypořádání.

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

- žádné rizikové faktory/rizikové faktory:

V Praze dne 23. března 2017

**Ministerstvo školství,
mládeže a tělovýchovy**
Odbor personální a státní služby
Podpis: Karmelitská 529/5, 118 12 Praha 1

Vyplní lékař:

Jméno příjmení lékaře: _____

Adresa: _____

Vyjádření lékaře:

Závěr: uchazeč je schopen/neschopen* výkonu služby.

Podpis a razítko: _____

V _____

dne _____

*nehodící se seškrtněte