

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: odbor sportu

Služební místo: vrchní 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:

Obory služby:

11 - mládež, tělovýchova a sport

Režim služby: jednosměnný

Služba zahrnuje zejména:

- zabezpečení a koordinaci úkolů souvisejících s mezinárodními vztahy a zajištění mezinárodní spolupráce s vládními i nevládními organizacemi působícími v oblasti sportu;
- zastoupení ČR v pracovních orgánech Rady EU, Rady Evropy a dalších organizací vyplývajících z členství ČR;
- přípravu podkladů pro zahraniční cesty v oblasti spolupráce ve sportu a koordinaci zahraniční návštěvy;
- zpracovávání stanovisek k materiálům předkládaným v rámci připomínkových řízení a k návrhům mezivládních smluv;
- zpracovávání rámcových pozic k dokumentům EU a vyhodnocení předsednictví Radě EU ve formě materiálů pro vládu ČR.

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 9. 5. 2017

Ministerstvo školství,
mládeže a tělovýchovy
Podpis: Odbor personální a státní služby
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