

## 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:** vstupní

**Zaměstnavatel (služební úřad):** Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy

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

**Služební místo:** Ministerský rada v oddělení správních činností

**Obor/y služby:** 10

**Útvar:** Národní Akreditační úřad pro vysoké školství (NAÚ)

**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:** 8 hodinová, jednosměnná

**Rozvržení služební doby (pravidelné/pružné) :**

.....

.....

.....

**Celková kategorie služby:** *I. - žádné rizikové faktory*

---

V .....

dne .....

Podpis žadatele: .....

# LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K VÝKONU SLUŽBY

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                                                                                                                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>1. Pořadové číslo nebo jiné evidenční označení posudku:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                                                                                                                                                    |  |
| <b>2. Účel vydání posudku:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            | Pracovnílékařská prohlídka - vyšetření pro účely posouzení zdravotní způsobilosti k výkonu služby                                                                  |  |
| <b>3. Druh prohlídky:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                                                                                                                                                                    |  |
| <b>4. Identifikační údaje zaměstnavatele:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                                                                                                                                                    |  |
| <b>5. Identifikační údaje posuzované osoby:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                                                                                                                                    |  |
| Jméno, příjmení a titul:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            | Datum narození:                                                                                                                                                    |  |
| Adresa trvalého pobytu:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                                                                                                                    |  |
| <b>6. Údaje o služebním místě</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                                                                                                                                                    |  |
| Služební místo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                                                                                                                                    |  |
| Režim služby:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                                                                                                                                                    |  |
| Pracovní podmínky:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                                                                                                                    |  |
| Míra rizikových faktorů:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                                                                                                                                                    |  |
| Kategorie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | I.                         |                                                                                                                                                                    |  |
| <b>7. Posudkový závěr:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | <b>POSUZOVANÁ OSOBA:</b>                                                                                                                                           |  |
| JE ZDRAVOTNĚ ZPŮSOBILÁ.*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | JE ZDRAVOTNĚ NEZPŮSOBILÁ.* | POZBYLA DLOUHODOBĚ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOST.*                                                                                                                         |  |
| JE ZDRAVOTNĚ ZPŮSOBILÁ S PODMÍNKOU*:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                                                                                                                                    |  |
| <b>8. Datum vydání lékařského posudku:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | <b>9. Datum ukončení platnosti posudku:<sup>1</sup></b>                                                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                                                                                                                                    |  |
| <b>10. Poskytovatel pracovnílékařských služeb, který vydal lékařský posudek:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                                                                                                                                                    |  |
| IČ poskytovatele:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                                                                                                                                                    |  |
| Adresa sídla nebo místa podnikání:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                                                                                                                    |  |
| Jméno a příjmení posuzujícího lékaře:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            | <b>Ministerstvo školství,<br/>mládeže a tělovýchovy</b><br><i>25.5.2017</i> <i>Dotčen</i><br>Odbor personální a státní služby<br>Karmelitská 529/5, 118 12 Praha 2 |  |
| podpis posuzujícího lékaře                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | razítko poskytovatele                                                                                                                                              |  |
| <b>11. Poučení:</b> Proti tomuto pracovnílékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, návrh na jeho přezkoumání. Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal; návrh se podává prostřednictvím posuzujícího lékaře. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost. |                            |                                                                                                                                                                    |  |
| Posuzovaná osoba převzala dne:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            | Podpis posuzované osoby:                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                                                                                                                                    |  |

<sup>1</sup> Pokud je třeba na základě zjištěného zdravotního stavu nebo zdravotní způsobilosti omezit jeho platnost.

\* Nehodící se škrtněte