

<b>Název Školy (školského zařízení), sídlo a IČ:</b>	STŘEDNÍ ŠKOLA TECHNICKÁ ZNOJMO, příspěvková organizace, Uhelná 6, Znojmo IČ: 00530506		
<b>ŽÁDOST o provedení pracovnělékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti ve vztahu k práci</b>	<b>Datum:</b>		
	<b>Perioda:</b>		
<b>Druh:</b>	<input type="checkbox"/> VSTUPNÍ	<input type="checkbox"/> PERIODICKÁ	<input type="checkbox"/> MIMOŘÁDNÁ
<b>Jméno a příjmení:</b>			
<b>Datum narození:</b>			
<b>Adresa místa trvalého pobytu:</b>			
<b>Údaje o pracovním zařazení:</b>			
<b>Druh práce:</b>			
<b>Režim práce a pracovní podmínky:</b>			
<b>Kategorie práce:</b>	Kategorie , podle zákona č. 258/2000 Sb., v platném znění		
<b>Důvod k provedení prohlídky:</b>			

Na základě ustanovení § 54 odst. 2 písm. b) zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, žádáme o provedení pracovnělékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti k práci u výše uvedeného zaměstnance, resp. uchazeče o zaměstnání.