

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: Národní Akreditační úřad pro vysoké školství (NAÚ)

Služební místo: Ministerský rada v oddělení správních činností

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

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

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Obor služby: 10 – Školství, výchova a vzdělávání.

Režim služby: jednosměnný

Služba na služebním místě ministerského rady oddělení správních činností zahrnuje zejména:

- vedení správních řízení na úseku akreditací,
- přípravu podkladů pro rozhodování Přezkumné komise NAÚ.

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 11. března 2017

Ministerstvo školství,
mládeže a tělovýchovy
Podpis: *Dobroslava K.* 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