

II. PRACOVNÍK JE POVINEN:

1. Uložit průkaz u vedoucího provozovny (pracoviště) a ve stanovených případech jej mít při sobě.
2. Zachovávat všechny zdravotnické pokyny o hygieně, osobní čistotě a o správném zacházení s potravinami.
3. Bezodkladně hlásit vedení závodu nakažlivé nebo horečnaté, průjemové a kožní hnisavé onemocnění své nebo člena své domácnosti a v těchto případech neprodleně navštívit svého ošetřujícího lékaře, upozornit ho na skutečnost, že jste držitelem zdravotního průkazu a podrobit se příslušným vyšetřením a pokynům lékaře.

Prohlášení:

Prohlašuji, že jsem se seznámil s výše uvadenými povinnostmi a budu je dodržovat.


Podpis pracovníka



ZDRAVOTNÍ PRŮKAZ PRACOVNÍKA V POTRAVINÁŘSTVÍ

Jméno a příjmení TOHÁŠ KRČIL

narozen dne 27.4.1983 v BRNE

Rodné číslo P.3.04.2713.7.91

Číslo obč. průkazu 107635127

Adresa bydliště

BRNO, KOTLANOVA 3

Druh práce pekařské

Zaměstnavatel

Tento průkaz platí na dobu:*)

a) od do

b) od 28.4.2014 na dobu neurčitou

*) Pozn.: Nehodící se škrtněte; na dobu určitou (sub a) se vydá zdravotní průkaz těm, kteří pracují v potravinářství jen sezónně nebo brigádově, nikoliv trvale.

SEVT 14 808 0

III/13

1882013

I. ZÁKLADNÍ ZDRAVOTNÍ VYŠETŘENÍ při nástupu do potravinářství

Poznámky o změnách
(jména, bydliště, zaměstnavatele atd.)

Zkouška z hygienického minima
provedena dne:

razítko

podpis

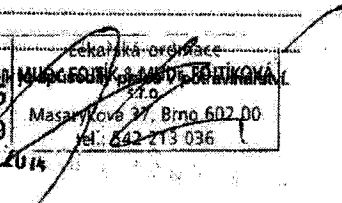
Přezkoušení z hygienického minima
provedeno:

dne podpis

dne podpis

dne podpis

RTG


Závěr: Pracovník MILOSLAV SAMÝ PEKAŘSKÁ
Datum: 24.4.2014 Masarykovo 37, Brno 602 00
tel.: 642 213 036

Razítko vyšetř. ústavu

Jméno a podpis lékaře