

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

ZDRAVOTNÍ PRŮKAZ pracovníka v potravinářství

Jméno

narozen dne v

číslo obč. průkazu

bytem

druh práce

zaměstnavatel

.....

.....

Tento průkaz platí na dobu*):

a) od do

a) od na dobu neurčitou

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

**I. Základní zdravotní vyšetření
při nástupu do potravinářství**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

RTG:

**Závěr: Pracovník je způsobilý práce
v potravinářství.**

Datum

Razítko vyšetř. ústavu:

Jmenovka a podpis
lékaře:

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, průjmové a kožní hnisavé onemocnění své nebo člena své domácnosti a v těchto případech neprodleně navštívit svého ošetřujícího lékaře, upozornit ho na skutečnost, že je držitelem zdravotního průkazu a podrobit se příslušným vyšetřením a pokynům lékaře.

Prohlášení:

Prohlášení, že jsem se seznámil s výše uvedenými povinnostmi a budu je dodržovat.

Podpis pracovníka