PROTOKÓŁ
z kontroli trzeźwości oraz kontroli na obecność środków działających podobnie do alkoholu

Osoba badana:
Imię i nazwisko……
Nr Karty Identyfikacyjnej ……..
Nr osobowy Pracownika* …….
Pracodawca (nazwa i adres) ……

Stan po użyciu alkoholu/stan nietrzeźwości **

I badanie

- Data badania
- Godzina i minuta badania
- Wynik badania

II badanie

- Data badania
- Godzina i minuta badania
- Wynik badania

III badanie

- Data badania
- Godzina i minuta badania
- Wynik badania

Stan stwierdzający obecność w organizmie środka działającego podobnie do alkoholu:

- Data badania
- Godzina i minuta badania
- Wynik badania - pozytywny/negatywny *

Badanie przeprowadził
Imię i nazwisko

Podpis przeprowadzającego badanie — Podpis osoby badanej

…… ……

*- w przypadku pracownika ze spółki Grupy Kapitałowej Orlen
**- niepotrzebne skreślić