

25.9.2014

Salainen

PUHALLUTUS ALKOMETRIIN

Henkilölle tarjotaan mahdollisuus alkometrin avulla osoittaa, että hän ei ole työpaikalla päihteiden vaikutuksen alaisena.

Puhallutus voi liittyä henkilön aiempaan hoitoonohjaukseen tai siihen, että työpaikalla on perusteltu syy epäillä sitä, että henkilö on työssä päihtyneenä.

Henkilön tiedot:

Sukunimi _____
Syntymäaika _____
Työyksikkö _____Etunimi _____
Työtehtävä _____
Esimies _____

Työnantajan edustaja:

Sukunimi _____
Työtehtävä _____Etunimi _____
Työyksikkö _____

Puhallutuspaikka	
Puhallutuksen päivämäärä	
Puhallutuksen kellonaika	
Alkometrin lukema	
Henkilö kieltäytyy puhallutuksesta	

Päiväys ja allekirjoitukset:

Paikka ja aika_____
Puhallutetun allekirjoitus ja nimenselvennys_____
Työnantajan edustaja/puhalluttaja

Tiedoksi:

Työterveyshuolto

Ao. palvelualueen, liikelaitoksen tai taseyksikön henkilöstöasioista vastaava