

.....  
(miejsowość, data)

.....  
/imie i nazwisko /

.....  
/ miejsce pracy / stanowisko/

### Oświadczenie

pracownika odmowie poddania się badaniu stanu trzeźwości

W związku z wnioskiem kontrolującego o poddanie się badaniu stanu trzeźwości, w dniu ..... o godz. .... oświadczam, że korzystam z prawa odmowy poddaniu się badaniu na stan trzeźwości.

Pouczony o prawie żądania przeprowadzenia badania stanu trzeźwości przez uprawniony organ ochrony porządku publicznego oświadczam, że:

żadam / nie żadam \* badania przez inny uprawniony organ.

.....  
/ podpis pracownika/

\*) niepotrzebne skreślić