

Identifikace zaměstnance		Identifikace zaměstnavatele
Titul		RecPan s.r.o. IČO: 23695781 DIČ: CZ23695781 Petrská 1166/33 110 00 - Praha 1 Česká republika
Jméno		
Příjmení		
Datum narození		
Adresa trvalého bydliště včetně PSČ		
Telefon		
E-mail		

Druh prohlídky	
Vstupní	☒
Periodická	☐
Mimořádná	☐
Výstupní	☐

Všechny níže uvedené pracovní pozice budou v režimu dvousměnného provozu (ranní a odpolední směna).
Žadatel zaškrtně pozici o kterou se uchází.

Operátor recyklační linky	☐	Operátor toku materiálu	☐
Obsluha recyklační linky Obsluha vysokozdvížného vozíku (VZV) Kontrola provozních parametrů Kalibrace a seřizování zařízení Řešení provozních závad Každodenní kontrola a údržba technologie		Manipulace se solárními panely a recyklovanými materiály Obsluha vysokozdvížného vozíku (VZV) Vážení materiálu a zaznamenávání množství Udržování čistoty a pořádku na pracovišti Spolupráce s provozovateli recyklačních linek	
Chemik senior	☐	Chemik junior	☐
Řízení chemické části recyklačního procesu Práce s reagensy a chemickými látkami Kontrola chemických parametrů procesu Údržba a kalibrace chemického zařízení Dodržování bezpečnostních předpisů		Obsluha chemické části technologie Manipulace s chemickými přísadami Sledování průběhu procesu Běžná údržba zařízení Evidence a reportování dat	

Na základě výsledků lékařské prohlídky a zhodnocení náročnosti výše uvedené pracovní pozice posuzovaná osoba:		
Je způsobilá k výkonu uvedené profese.	☐	* - níže ve formuláři uveďte podmínku způsobilosti zvoleného profesního zařazení
Je nezpůsobilá k výkonu uvedené profese.	☐	
Je způsobilá k výkonu uvedené profese s podmínkou*	☐	

Podmínka/podmínky pro způsobilost žadatele k výkonu uvedené profese. **Vyplňuje lékař.**

Identifikační údaje lékaře vydávajícího toto potvrzení - stačí razítko

Datum vydání potvrzení	
Podpis a razítko lékaře	

Převzetí posudku posuzovanou osobou

Datum		Svým podpisem žadatel o vystavení zdravotního posouzení stvrzuje osobní převzetí posudku.
Podpis čitelně hůlkovým písmem a podpis uživatelský		