

Załącznik nr 1
do rozporządzenia
Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji
z dnia
w sprawie badań policjantów na zawartość w organizmie alkoholu
lub podobnie działającego środka

PROTOKÓŁ
z badania o charakterze nieinwazyjnym na zawartość w organizmie alkoholu lub podobnie
działającego środka.

.....
(miejscowość) (data)

.....
(imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do zarządzenia badania)

.....
(stopień imię i nazwisko oraz stanowisko badanego policjanta)

Opis objawów i okoliczności uzasadniających przeprowadzenie badania:

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie policjanta o spożywaniu alkoholu lub podobnie działającego środka, ilości, dacie i
godzinie ich spożywania:.....

.....

.....

.....

Informacje o przeprowadzonym pierwszym badaniu:

- 1) data i godzina badania:
- 2) miejsce przeprowadzenia badania:
- 3) rodzaj przeprowadzonego badania:
- 4) wynik badania:
- 5) imię i nazwisko przeprowadzającego badanie:
- 6) imię i nazwisko osoby, w obecności której zostało przeprowadzone badanie:
- 7) uwagi i zastrzeżenia osoby przeprowadzającej badanie oraz badanego policjanta do
przeprowadzanego badania
- 8) załączniki:

Informacje o przeprowadzonym drugim badaniu:

- 1) data i godzina badania:
- 2) miejsce przeprowadzenia badania:
- 3) rodzaj przeprowadzonego badania:
- 4) wynik badania:
- 5) imię i nazwisko przeprowadzającego badanie:
- 6) imię i nazwisko osoby, w obecności której zostało przeprowadzone badanie:
- 7) uwagi i zastrzeżenia osoby przeprowadzającej badanie oraz badanego policjanta do przeprowadzanego badania
- 8) załączniki:

Informacje o przeprowadzonym trzecim badaniu:

- 1) data i godzina badania:
- 2) miejsce przeprowadzenia badania:
- 3) rodzaj przeprowadzonego badania:
- 4) wynik badania:
- 5) imię i nazwisko przeprowadzającego badanie:
- 6) imię i nazwisko osoby, w obecności której zostało przeprowadzone badanie:
- 7) uwagi i zastrzeżenia osoby przeprowadzającej badanie oraz badanego policjanta do przeprowadzanego badania
- 8) załączniki:

1., 2.
 (podpis badanego policjanta) (podpis osoby uprawnionej do zarządzenia badania)

Podpis przeprowadzającego badanie:

3., 4., 5.

Podpis osoby, w obecności której zostało przeprowadzone badanie:

6., 7., 8.