

Formularz umowy o pracę tymczasową



Proszę najpierw podać swoje imię i nazwisko, datę urodzenia oraz dane kontaktowe. Tylko w ten sposób możemy przetworzyć Państwa zgłoszenie.

Przed wypełnieniem formularza weryfikacji abstynencji prosimy o uważne przeczytanie poniższych instrukcji. Instrukcje te mają na celu zapewnienie, że wszystkie wymagane informacje zostaną podane poprawnie i w pełni, aby proces weryfikacji abstynencji przebiegał sprawnie.

1. Podaj dokładne szczegóły

Upewnij się, że wszystkie informacje w formularzu są dokładne i kompletne. Niekompletne lub nieprawidłowe informacje mogą opóźnić proces weryfikacji.

2. Dokładność informacji

Przed wysłaniem formularza prosimy o sprawdzenie poprawności wszystkich informacji. Nieprawidłowe informacje mogą prowadzić do nieporozumień lub opóźnień.

3. Podaj dane kontaktowe

Podaj aktualne i kompletne dane kontaktowe (np. numer telefonu, adres e-mail), abyśmy mogli szybko się z Tobą skontaktować w razie pytań.

4. Używaj czytelnego pisma odręcznego

Upewnij się, że Twoje pismo odręczne jest czytelne. Nieczytelne wpisy mogą spowodować opóźnienia.

5. Dotrzymuj terminów

Prosimy o przestrzeganie podanych terminów składania formularza i załączonych dokumentów. Spóźnione złożenie formularza może wpłynąć na rozpatrzenie wniosku.

6. Uzupełnij dane identyfikacyjne

Prosimy o dokładne wypełnienie sekcji danych osobowych. Obejmuje to imię i nazwisko, datę urodzenia, adres i wszelkie inne wymagane informacje.

7. Złożenie niekompletnych dokumentów

Jeżeli w momencie składania wniosku nie posiadasz wszystkich niezbędnych dokumentów, skontaktuj się z nami, aby ustalić termin, w którym będzie można je dostarczyć.

8. Trudności językowe

W razie trudności językowych prosimy o kontakt. Formularz możemy udostępnić w różnych językach. Przejdź na [stronę https://mpu-zentrale.com/abstinence-testing-procedures-forms/](https://mpu-zentrale.com/abstinence-testing-procedures-forms/) Tam możesz również wybrać język, który najbardziej Ci odpowiada.

9. Dołącz i prześlij odpowiednie dokumenty.

Proszę upewnić się, że Wszystko Do formularza należy dołączyć odpowiednie dokumenty, takie jak zaświadczenia lekarskie lub wyniki badań. W tym celu konieczne jest dołączenie formularza i wszystkich dokumentów. plik PDF na adres auev@mpu-zentrale.com Aby wysłać. Proszę nazwać plik, jako „Formularz umowy o pracę tymczasową Imię_Nazwisko”. **Przed poprawnym złożeniem nie jest przeprowadzany żaden proces weryfikacji.**

10. Możliwości kontaktu w przypadku niepewności

W razie pytań dotyczących wypełnienia formularza lub wymaganych dokumentów, prosimy o kontakt z naszym zespołem. Można się z nami skontaktować [pod adresem support@mpu-zentrale.com](mailto:support@mpu-zentrale.com) lub telefonicznie pod numerem 0800 7239096.

Formularz umowy o pracę tymczasową



Informacje osobiste

- **Imię i nazwisko:** _____
- **Data urodzenia:** _____
- **Kontakt (telefon/e-mail):** _____

Pytania dotyczące weryfikacji abstynencji

1. Kiedy ostatnio widziano Cię prowadzącego pojazd pod wpływem alkoholu i/lub narkotyków?

Proszę podać datę i godzinę. Jeśli doszło do kilku incydentów, proszę podać wszystkie szczegóły.

2. Co przyciągnęło uwagę?

Proszę podać nazwę substancji (alkohol i/lub narkotyki). Jeśli narkotyki, proszę podać konkretne substancje (np. marihuana, kokaina, heroina, ecstasy, amfetamina, ketamina lub podobne).

3. Jakie wartości zmierzono podczas popełnienia przestępstwa?

W przypadku alkoholu proszę podać zmierzone stężenie alkoholu we krwi (w promilach) wraz z godziną pobrania próbki krwi, a w przypadku narkotyków proszę podać wszystkie zmierzone wartości w nanogramach (ng).

4. Ile alkoholu/narkotyków spożyłeś/aś w dniu popełnienia przestępstwa?

Proszę podać ilość i okres spożycia (od kiedy do kiedy?). Jeśli był to alkohol, proszę również określić jego rodzaj (np. piwo, wino, mocne alkohole, koktajle) oraz pojemność kieliszków/butelek w mililitrach.

Formularz umowy o pracę tymczasową



5. Kiedy po raz pierwszy w życiu sięgnąłeś po alkohol/narkotyki?

6. Jak zmieniło się Twoje spożycie alkoholu od pierwszego razu do popełnienia przestępstwa (na przestrzeni miesięcy i lat)? Ile alkoholu spożyłeś od początku?

Proszę podać ilości spożywanego alkoholu w danym momencie (Ile kieliszków lub butelek? Jakiej pojemności były kieliszki lub butelki?) oraz rodzaj alkoholu i/lub ilość narkotyków. Proszę również podać częstotliwość spożywania alkoholu i/lub narkotyków (Jak często dziennie, tygodniowo, miesięcznie, rocznie?).

7. Od kiedy nie pijesz alkoholu i/lub nie zażywasz narkotyków, albo pijesz ich bardzo mało (jeśli tak, to ile?)?

8. Czy rozpocząłeś już proces weryfikacji abstynencji?

9. Czy kiedykolwiek musiałeś/aś przejść ocenę medyczno-psychologiczną (MPU) z powodu alkoholu i/lub narkotyków?

Jeśli tak, proszę przestać raport z poprzedniej oceny.

10. Czy kiedykolwiek korzystałeś z leczenia uzależnienia od substancji psychoaktywnych (lekarze, psychologowie, kliniki, detoksykacji, terapii rehabilitacyjnej)?

Jeśli tak, proszę określić okres i przestać odpowiednie dokumenty.

Formularz umowy o pracę tymczasową



11. Czy zaniedbywałeś swoje obowiązki z powodu zażywania substancji psychoaktywnych (np. odwoływałeś spotkania, spóźniałeś się do pracy, zaniedbywałeś pracę)? Jeśli tak, to co dokładnie?

12. Czy otrzymałeś jakiekolwiek wskazówki lub opinie od znajomych, przyjaciół lub współpracowników z Twojego otoczenia osobistego lub zawodowego dotyczące używania przez Ciebie substancji psychoaktywnych?

13. Czy zdarzało Ci się spożywać alkohol w tajemnicy i/lub w samotności?

14. Czy zdarza Ci się spożywać go rano?

15. Dlaczego zdecydowałeś się powstrzymać od spożywania alkoholu/zażywania narkotyków (dotyczy to wyłącznie sytuacji, gdy już przestałeś)?

16. Czy od momentu rozpoczęcia abstynencji wystąpiły jakieś nawroty? Jeśli tak, to kiedy i w jakich okolicznościach?

17. Kto wspiera Cię w Twojej abstynencji (rodzina, przyjaciele, ośrodki pomocy psychologicznej)?

Formularz umowy o pracę tymczasową



18. Czy spożycie pociągnęło za sobą jakieś konsekwencje prawne, finansowe lub społeczne?

19. Opisz dokładnie okoliczności w dniu popełnienia przestępstwa. Jak doszło do wcześniejszego zażycia substancji psychoaktywnej i w jaki sposób sprawca brał udział w ruchu drogowym? Czy wystąpiły jakieś szczególne okoliczności emocjonalne, takie jak kłótnie, poczucie przytłoczenia, niepowodzenia lub podobne?

20. Czy po odstawieniu substancji wystąpiły u Ciebie jakieś objawy odstawienne (drżenie, pocenie się, drażliwość itp.)? Jeśli tak, to jakie?

Informacje dodatkowe / Pole tekstowe

Jeśli nie masz wystarczająco dużo miejsca, użyj tego pola, aby wpisać dodatkowe informacje.

Formularz umowy o pracę tymczasową


