

Форма временного трудового договора



Пожалуйста, сначала введите ваше полное имя и фамилию, дату рождения и контактную информацию. Только так мы сможем обработать вашу заявку.

Внимательно прочтите следующие инструкции перед заполнением формы подтверждения воздержания. Они предназначены для обеспечения корректного и полного предоставления всей необходимой информации для обеспечения эффективности процесса подтверждения воздержания.

1. Предоставьте точные данные

Пожалуйста, убедитесь, что вы заполнили всю информацию в форме точно и полно. Неполная или неточная информация может задержать процесс рассмотрения.

2. Точность информации

Перед отправкой формы, пожалуйста, проверьте всю информацию на точность. Неверная информация может привести к недоразумениям и задержкам.

3. Предоставьте контактную информацию

Пожалуйста, укажите вашу актуальную и полную контактную информацию (например, номер телефона, адрес электронной почты), чтобы мы могли быстро связаться с вами, если у нас возникнут какие-либо вопросы.

4. Пишите разборчивым почерком.

Пожалуйста, заполняйте поля разборчиво. Неразборчивые записи могут привести к задержкам.

5. Соблюдайте сроки

Обратите внимание на указанные сроки подачи формы и сопроводительных документов. Поздняя подача может повлиять на процесс.

6. Полные идентификационные данные

Пожалуйста, заполните раздел «Идентификация личности» полностью. Укажите ваше имя, дату рождения, адрес и любую другую необходимую информацию.

7. Подача неполных документов

Если на момент подачи у вас нет всех необходимых документов, пожалуйста, свяжитесь с нами для уточнения сроков подачи недостающих документов.

8. Языковые трудности

Если у вас возникнут языковые трудности, пожалуйста, свяжитесь с нами. Мы можем предоставить форму на разных языках. Перейдите по [ссылке https://mpu-zentrale.com/abstinence-testing-procedures-forms/](https://mpu-zentrale.com/abstinence-testing-procedures-forms/) Там же вы можете выбрать наиболее подходящий вам язык.

9. Приложите и отправьте соответствующие документы.

Пожалуйста, убедитесь, что вы **все** Предоставьте соответствующие документы, такие как медицинские справки или результаты анализов, вместе с формой. **Для этого необходимо включить форму и все документы в PDF-файл на адрес auev@mpu-zentrale.com Для отправки.** Пожалуйста, укажите название файла. Как указано в форме «Форма временного трудового договора Имя_Фамилия». **Проверка не производится до подачи корректной формы.**

10. Варианты связи в случае возникновения неясностей

Если у вас возникнут вопросы по заполнению формы или необходимым документам, пожалуйста, свяжитесь с нашими сотрудниками. Связаться с нами можно [по электронной почте support@mpu-zentrale.com](mailto:support@mpu-zentrale.com) или по телефону 0800 7239096.

Форма временного трудового договора



Персональная информация

- **Имя и фамилия:** _____
 - **Дата рождения:** _____
 - **Контакты (телефон/электронная почта):** _____
-

Вопросы относительно проверки воздержания

1. Когда вас в последний раз видели за рулём в состоянии алкогольного и/или наркотического опьянения?

Укажите дату и время. Если инцидентов было несколько, укажите все подробности.

2. Что привлекло внимание?

Назовите вещество (алкоголь и/или наркотики). Если наркотики, укажите, какие именно (например, каннабис, кокаин, героин, экстази, амфетамин, кетамин и т.п.).

3. Какие показатели были измерены во время совершения преступления?

Для алкоголя укажите измеренную концентрацию алкоголя в крови (промилле) и время взятия пробы крови, а для наркотиков — все измеренные значения в нанограммах (нг).

4. Сколько алкоголя/наркотиков вы употребили в день совершения правонарушения?

Укажите количество и период времени, в течение которого вы их употребляли (с какого по какой?). Если речь шла об алкоголе, укажите его вид (например, пиво, вино, крепкие напитки, коктейли) и объём бокалов/бутылок в миллилитрах.

Форма временного трудового договора



5. Когда вы впервые в жизни употребили алкоголь/наркотики?

6. Как развивалось ваше употребление с первого раза до совершения правонарушения (в течение месяцев и лет)? Сколько вы выпили с начала?

Пожалуйста, укажите количество за каждый конкретный случай (Сколько стаканов или бутылок? Какого размера были стаканы или бутылки?), а также вид алкоголя и/или количество наркотиков. Пожалуйста, также укажите частоту употребления алкоголя и/или наркотиков (Как часто в день, в неделю, в месяц, в год?).

7. С каких пор вы воздерживаетесь от алкоголя и/или наркотиков или пьете очень мало (если да, то сколько?)?

8. Вы уже начали процесс проверки воздержания?

9. Приходилось ли вам когда-либо проходить медико-психологическое обследование (МПО) в связи с употреблением алкоголя и/или наркотиков?

Если да, пожалуйста, предоставьте отчёт о предыдущем обследовании.

10. Проходили ли вы когда-либо лечение наркозависимости (у врача, психолога, в клинике, детоксикация, реабилитация)?

Если да, укажите, пожалуйста, период времени и предоставьте соответствующие документы.

Форма временного трудового договора



11. Пренебрегали ли вы своими обязанностями из-за употребления психоактивных веществ (например, отменяли встречи, опаздывали на работу, пренебрегали работой)? Если да, то что именно?

12. Получали ли вы какие-либо указания или отзывы от знакомых, друзей или коллег в вашем личном или профессиональном окружении относительно употребления вами психоактивных веществ?

13. Употребляли ли вы иногда алкоголь тайно и/или в одиночку?

14. Вы когда-нибудь употребляли его по утрам?

15. Почему вы решили воздержаться от алкоголя/наркотиков (это применимо только в том случае, если вы прекратили это делать)?

16. Были ли рецидивы после начала воздержания? Если да, то когда и при каких обстоятельствах?

17. Кто поддерживает вас в вашем воздержании (семья, друзья, консультационные центры)?

Форма временного трудового договора



18. Возникли ли какие-либо правовые, финансовые или социальные последствия в результате потребления?

19. Опишите точные обстоятельства в день совершения преступления. Как употребление психоактивных веществ происходило до этого, и как человек участвовал в дорожном движении? Были ли какие-либо особые эмоциональные обстоятельства, такие как ссоры, чувство подавленности, неудачи и т.п.?

20. Испытывали ли вы какие-либо симптомы отмены (тремор, потливость, раздражительность и т. д.) после прекращения приёма вещества? Если да, то какие?

Дополнительная информация / Свободное текстовое поле

Если места недостаточно, пожалуйста, используйте это поле для дополнительной информации.

Форма временного трудового договора


