

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

**АКТ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_**

**Об отказе работника от медицинского освидетельствования**

Мною \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ составлен настоящий акт о нижеследующем:

сегодня \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_  
(дата) (время) (место)

в присутствии \_\_\_\_\_  
(должность, ФИО)

\_\_\_\_\_  
(должность, ФИО)

работник \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество работника)

отказался от прохождения медицинского освидетельствования на состояние алкогольного опьянения, необходимого в связи с обнаружением у него следующих признаков опьянения:

Свой отказ мотивировал тем, что \_\_\_\_\_

Содержание акта подтверждаем:

\_\_\_\_\_  
(должность) (ФИО) (подпись)

\_\_\_\_\_  
(должность) (ФИО) (подпись)

\_\_\_\_\_  
(должность) (ФИО) (подпись)

С актом ознакомлен(а): \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Подписать настоящий акт (письменно зафиксировать факт ознакомления с настоящим актом)

отказался (ась), акт \_\_\_\_\_  
(должность, ФИО)

зачитан вслух.

\_\_\_\_\_  
(должность) (ФИО) (подпись)

\_\_\_\_\_  
(должность) (ФИО) (подпись)

\_\_\_\_\_  
(должность) (ФИО) (подпись)