

Žádost o vystavení zdravotního posudku pro zbrojní průkaz

Jméno:

Příjmení:

Rodné číslo:

Zbrojní průkaz skupiny:

Důvod žádosti (zaškrtněte jednu možnost):

- první žádost, tj. první vydání zbrojního průkazu
- žádost o vrácení zbrojního průkazu
- periodické posouzení zdravotního stavu
- jiný důvod (uveďte):

Došlo u vás od poslední preventivní prohlídky nebo vstupní registrační prohlídky ke změně zdravotního stavu ?

ANO NE

Užíváte pravidelně alkohol nebo drogy?

ANO NE

Byl/a jste v minulosti vyšetřen/a pro závislost na alkoholu, drogách, herních automatech apod.?

ANO NE

Byl/a jste v minulosti či současnosti léčen/a nebo vyšetřován/a na psychiatrii či v péči psychologa?

ANO NE

Byl/a jste v minulosti či současnosti léčen/a nebo vyšetřován/a na neurologii?

ANO NE

Bylo vám v minulosti odmítnuto vydání zbrojního průkazu nebo vám byl zbrojní průkaz odňat?

ANO NE

Cítíte se zdrav/a?

ANO NE

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé. Jsem si vědom/a rizika poškození mého zdraví či života jakož i právních důsledků v případě, že neuvedu některé dotazované informace, či uvedu nepřesné nebo nepravdivé informace.

Datum:

Podpis: