

Nimi		Henk.tunnus	
Osoite		Puh.	
Mihin työpaikkaan/tehtävään olet menossa			
Milloin työsuhde alkaa/työsuhteen kesto			
Aikaisemmat työsuhteet			

Pituus _____ cm Paino _____ kg			
Sairaudet:	<u>Kyllä</u>	<u>Ei</u>	Jos vastaat kyllä, kirjoita selvitys kysymyksen perään
Allergiat /lääkeaineyleherkkyys			
Ihottuma			
Tuki- ja liikuntaelinsairaudet, tapaturmat (selkä, polvi, nilkka, käsivaivat)			
Jokin muu sairaus (esim. diabetes, epilepsia, verenpainetauti)			
Käytätkö säännöllisesti lääkkeitä?			
Oletko ollut sairaalahoidossa? Missä / milloin / minkä vuoksi?			

Tupakoitko, jos tupakoit niin kuinka paljon?			
Käytätkö alkoholia?			
Jos käytät, niin kuinka paljon ja kuinka usein?			
Käytätkö, oletko käyttänyt huumausaineita?			

Oletko mielestäsi tällä hetkellä terve?			
---	--	--	--

Asiakasyrityksissämme tehdään huumausainetestit työhönottotilanteessa työnantajan määrittämän tarpeen perusteella. Varaudu todistamaan henkilöllisyytesi, jos työnantajasi on ilmoittanut sinulta otettavan huumausainetestin.

Päiväys

Allekirjoitus