

PRIHLÁŠKA

na overenie odborných vedomostí podľa § 27 ods. 13 písm. f) zákona č. 124/2006 Z.z. v znení neskorších predpisov na obsluhu podľa § 17 ods. 3 _____ vyhlášky č. 508/2009 Z.z.

1/Organizácia

(názov adresa) IČO: DIČ: IČ DPH:

2/ Prihlasovaný
(meno, priezvisko, titul)

Dátum narodenia: Číslo OP:

Trvalý pobyt:

Telefón.: Fax: E-mail:

3/ Druh skúšky: základná opravnározsúenie po strate platnosti *)

4/ Požadovaný rozsah: samostatná obsluha
(stručná charakteristika zariadenia)

Číslo pôvodného preukazu: *)

5/ Údaje o odbornej príprave:

Prihlásený vykonal predpísaný výcvik na

v dobe od do pri týždennej pracovnej dobe
..... hodín v organizácii

pod dozorom
a preukázal potrebné schopnosti a spoľahlivosť.

Prihlásený absolvoval predpísaný odborný kurz v trvaní hodín a
záverečnú skúšku zložil dňa

V dňa

.....
Podpis prihlasovaného

.....
odtlačok pečiatky a podpis zástupcu
prihlasujúcej organizácie **)

Prihlásený je zdravotne spôsobilý pracovať ako obsluha VTZ

V dňa

.....
odtlačok pečiatky a podpis lekára

*) nehodiace sa prečiarknite

***) ak prihlásený nie je zamestnaný, bod 5/ potvrdí organizácia, v ktorej vykonal odbornú prípravu; táto sa môže uviesť aj v bode 1/