

PRIHLÁŠKA DO KURZU A NA SKÚŠKU Činnosť na VTZ elektrických

Činnosť: § 21 – § 22 – § 23*

Napätie: do 1000 V – nad 1000 V*

Bleskozvody: áno – nie*

Objekty s nebezpečenstvom výbuchu: áno – nie*

Osobné údaje

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalé bydlisko:

Telefón a e-mail:

Ukončené odborné vzdelanie: *stredné – úplné stredné – vysokoškolské**

Kód a názov študijného odboru:

Fakturačné údaje organizácie:

Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto prihláške Vzdelávacím strediskom v zmysle zákonných požiadaviek na žiadateľa o získanie odbornej spôsobilosti na dobu neurčitú a nepožadujem zaslanie oznámenia o oprave a likvidácii osobných údajov.

_____ podpis žiadateľa

Zdravotná spôsobilosť

Potvrdzujem, že žiadateľ je telesne a duševne *spôsobilý – nespôsobilý** pre prácu na elektrických zariadeniach a telesne a duševne *spôsobilý – nespôsobilý** pre prácu vo výške**.

V dňa

_____ pečiatka a podpis lekára

Odborná prax

Potvrdzujem, že žiadateľ vykonával činnosť

v organizácii

v trvaní rokov, z toho na VN rokov.

V dňa

_____ pečiatka a podpis zodpovednej osoby

Skúška

Potvrdzujeme, že žiadateľ na skúške *vyhovel – nevyhovel**.

V dňa

_____ podpis člena skúšobnej komisie

_____ podpis člena skúšobnej komisie

_____ podpis predsedu skúšobnej komisie