**Vzdelávacie Stredisko, s.r.o.**

Študentská 1/A ♥ 040 01 Košice ♥ 0918 871 917 ♥ www.vsKovac.sk

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **Prihláška do kurzu a na skúšku** |  |
|  | **Obsluha pre VTZ tlakové** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | TZ tlakové skupina A: *Aa1 – Aa2 – Aa3 – Aa4 – Ab1 – Ab2 – Ac – Ad – Ae\** |  |
|  | TZ tlakové skupina B: *Ba – Bb1 – Bb2 – Bc – Bd – Be1 – Be2 – Bf1 – Bf2 – Bf3 – Bf4\** |  |
|  | Rozsah činnosti: ..............................................................................................................................................................................................  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Osobné údaje** |  |
|  | Meno a priezvisko: ......................................................................................................................................................................................... |  |
|  | Dátum narodenia: ............................................................................................................................................................................................ |  |
|  | Trvalé bydlisko: ................................................................................................................................................................................................ |  |
|  | Telefón a e-mail: .............................................................................................................................................................................................. |  |
|  | Fakturačné údaje organizácie: .............................................................................................................................................................. |  |
|  | ...................................................................................................................................................................................................................................…  |  |
|  | ...................................................................................................................................................................................................................................…  |  |
|  | Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto prihláške Vzdelávacím strediskom v zmysle zákonných požiadaviek na žiadateľa o získanie odbornej spôsobilostina dobu neurčitú a nepožadujem zaslanie oznámenia o oprave a likvidácii osobných údajov. |  |  |
|  |  | podpis žiadateľa |  |
|  | **Odborná prax** |  |
|  | Potvrdzujem, že pod dozorom obsluhy TZ ................................................................................................................................ |  |
|  | s platným preukazom/dokladom č. ................................................................................................................................................. |  |
|  | žiadateľ úspešne absolvoval prax v trvaní ................................... hodín. |  |
|  |  |  |
|  | 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 |  |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 \* správne zakrúžkujte, nesprávne prečiarknite

 *02.0 TZAa1234b12eBab12ce12f13 PdK-v1.28 hz\_\_tz 1/1*