

# PRIHLÁŠKA DO KURZU A NA SKÚŠKU

## Obsluha pre mostové žeriavy

Rozsah činnosti: A1 – A2 – A3 – A4\*

Stupeň kurzu: základný – rozširovací\*

### 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 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*\* vykonávať činnosť osoby na obsluhu mostových žeriavov.

V ..... dňa .....

\_\_\_\_\_ pečiatka a podpis lekára

### Odborná prax

Potvrdzujem, že pod dozorom obsluhy ZZ .....

s platným 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