

## 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