

## PRIHLÁŠKA DO KURZU A NA SKÚŠKU Revízny technik VTZ zdvíhacích

TZ zdvíhacie skupina A: *Aa – Ab – Ac1 – Ac2 – Ac3 – Ad1 – Ad2 \**

TZ zdvíhacie skupina B: *Ba1 – Ba2 – Bb – Bc1 – Bc2 – Bd1234 – Be – Bf \**

Stupeň kurzu: *základný – rozširovací\**

### Osobné údaje

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Trvalé bydlisko: .....

Telefón a e-mail: .....

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

Číslo platného dokladu pre obsluhu/opravu ZZ: .....

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

### Odborná prax

Potvrdzujem, že žiadateľ vykonával činnosť .....

v organizácii .....

v trvaní ..... 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