**Vzdelávacie Stredisko, s.r.o.**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | |  |
|  | **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 |  |

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

\* správne zakrúžkujte, nesprávne prečiarknite

\*\* len pre bleskozvody *05.1 EZ21,EZ22,EZ23 PdK-v1.28 hz\_\_e 1/1*