

# P R I H L Á Š K A

na overenie odbornej spôsobilosti obsluhy  
na činnosť podľa § 17 ods. 3 vyhlášky MPSV a R SR č. 508/2009 Z.z.

1/Zamestnávateľ .....

(názov adresa) ..... IČO: .....

2/ Prihlasovaný  
(meno, priezvisko, titul)

Číslo OP : .....

Trvalé bydlisko: .....

Dátum a miesto narodenia.....

3/ Druh skúšky: základná opravná rozšírenie po dobe platnosti \*)

4/ Požadovaný rozsah: samostatná obsluha  
(stručná charakteristika zariadenia)

5/ Údaje o odbornej príprave:

Prihlásený vykonal predpísaný zácvič na

v dobe od ..... do .....

..... hodín v organizácii .....

pod dozorom .....

a preukázal potrebné schopnosti a spôsobilosť.

Prihlásený absolvoval predpísaný odborný kurz v trvaní ..... hodín

V ..... dňa .....

.....  
Podpis prihlasovaného

.....  
odtlačok pečiatky a podpis zástupcu  
zamestnávateľa \*\*)

Menovaný je duševne a telesne spôsobilý pracovať vo výškach ako **žeriavnik, obsluha zdvíhacích zariadení**

V ..... dňa .....

.....  
odtlačok pečiatky a podpis lekára

\*) nehodiace sa prečiarknuť

\*\*) ak prihlásený nie je zamestnaný, bod 5/ potvrdí organizácia, v ktorej vykonal odbornú prípravu; táto sa môže uviesť aj v bode 1/

# Z Á P I S O S K U Š K E

zo dňa.....

a) Druh skúšky základná opravná rozšírenie po dobe platnosti

b) Písomná časť

Zadanie:

Hodnotenie:

c) Ústna časť

Otázka č.:

Hodnotenie:

- |     |       |       |
|-----|-------|-------|
| 1.  | _____ | _____ |
| 2.  | _____ | _____ |
| 3.  | _____ | _____ |
| 4.  | _____ | _____ |
| 5.  | _____ | _____ |
| 6.  | _____ | _____ |
| 7.  | _____ | _____ |
| 8.  | _____ | _____ |
| 9.  | _____ | _____ |
| 10. | _____ | _____ |

d) Celkové hodnotenie:

**VYHOVEL - NEVYHOVEL \***

e) Na základe overenia odbornej spôsobilosti je prihlásený oprávnený obsluhovať:

f) Doba platnosti:

**ODBORNÝ PRACOVNÍK ZZ: Milan Kabarec**

odtlačok  
pečiatky

Prihlásenému bol dňa ..... vydaný preukaz č.: .....

\_\_\_\_\_ \* nehodiace sa prečiarknuť