

PRIHLÁŠKA

na overenie odbornej spôsobilosti obsluhy
na činnosť podľa § 17 ods. 1 písm. b) vyhlášky MPSVaR č. 508/2009 Z. z.

1) **Organizácia**
(názov a adresa) IČO:

2) **Prihlasovaný**
(meno, priezvisko, titul)

Rodné číslo: Číslo OP:

Trvalé bydlisko:

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

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

Číslo pôvodného preukazu: *

5) **Údaje o odbornej príprave:**
Prihlásený vykonal predpísaný zácvičok na

v dobe od do pri týždennej pracovnej dobe
..... hodín v organizácii
pod dozorom
a preukázal potrebné schopnosti a spoľahlivosť.

6) **Žiadam – nežiadam* o certifikáciu podľa STN ISO EN/IEC 17024:2004**

Súhlasím – nesúhlasím* so spracovaním a zverejnením mena a priezviska, trvalého pobytu, evidenčného čísla preukazu /certifikátu/ s dátumom vydania preukazu /certifikátu/ na webovej stránke Technickej inšpekcie, a.s., v zozname vydaných preukazov /certifikátov/

Prihlásený absolvoval predpísaný odborný kurz v trvaní hodín
A záverečnú skúšku zložil dňa

V dňa

Podpis prihlasovaného

odtlačok pečiatky a podpis zástupcu
prihlasujúcej organizácie**

Prihlásený je duševne a telesne spôsobilý pracovať ako obsluha VTZ.

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:

Za TI SR

odtlačok
pečiatky

Prihlásenému bol dňa vydaný preukaz č.:

* nehodiace sa prečiarknuť