

PRIHLÁŠKA

na overenie odbornej spôsobilosti obsluhy
na činnosť podľa § 17 ods. 2 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 narodenia.....Miesto narodenia.....

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

4/ Požadovaný rozsah: **vizač bremien**

Číslo pôvodného preukazu: *)

5/ Údaje o odbornej príprave:

Prihlásený vykonal praktickú časť výchovy a vzdelávania vizača bremien

v dobe od do

..... hodín v organizácii

pod dozorom

a preukázal potrebné schopnosti a spôsobilosť.

Prihlásený absolvoval predpísanú odbornú prípravu v trvaní hodín

V dňa

.....
Podpis prihlasovaného

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

Menovaný je duševne a telesne spôsobilý pracovať ako - **vizač bremien**

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 po dobe platnosti

b) Písomná časť

Zadanie:

Hodnotenie:

c) Praktická časť

Otázka č.:

Hodnotenie:

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

d) Celkové hodnotenie:

VYHOVEL - NEVYHOVEL *

Na základe overenia odborných vedomostí je prihlásený oprávnený viazať, zavesovať a upínať bremená.

f) Doba platnosti 5 rokov.

REVÍZNY TECHNIK ZZ: Milan Kabarec

odtlačok
pečiatky

Prihlásenému bol dňa vydaný preukaz č.:

_____ * nehodiace sa prečiarknuť