

PRIHLÁŠKA

na overenie odborných vedomostí podľa § 14 ods. 1 písm. c) zákona č. 124/2006 Z.z.
v znení neskorších predpisov na obsluhu podľa § 17 ods. 1 písm. a), b), c) vyhlášky č. 508/2009 Z.z.
a STN EN ISO/IEC 17024

1/ Organizácia

(názov, adresa)

IČO: DIČ: IČ DPH:

2/ Prihlasovaný

(meno, priezvisko, titul)

Dátum narodenia: Číslo OP:

Trvalý pobyt:

Tel.: Fax: E-mail:

3/ Druh skúšky

základná* opravná* rozšírenie* po strate platnosti*

4/ Požadovaný rozsah: samostatná obsluha

(stručná charakteristika zariadenia)

Číslo pôvodného preukazu:*

5/ Údaje o odbornej príprave:

Prihlásený vykonal predpísaný výcvik na

v dobe od do pri týždennej pracovnej dobe
..... hodín v organizácii

pod dozorom

a preukázal potrebné schopnosti a spoľahlivosť.

Prihlásený absolvoval predpísaný odborný kurz v trvaní hodín

a záverečnú skúšku zložil dňa

6/ Žiadam* - nežiadam* o certifikáciu podľa STN EN ISO/IEC 17024

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

V dňa

Podpis prihlasovaného

odtlačok pečiatky a podpis zástupcu
prihlasujúcej organizácie**

Prihlásený je zdravotne spôsobilý pracovať ako obsluha VTZ.

V dňa

odtlačok pečiatky a podpis lekára

* nehodiace sa prečiarknite

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