PRIHLÁŠKA

o prijatie na odbornú prípravu v zmysle §16 ods. 3 zákona č. 124/2006 Z.z.

Vymaž údaje

ÚČASTNÍK KURZU

TITUL, MENO A PRIEZVISKO: .....
DÁTUM NARODENIA: .....
BYDLISKO: .....
E-MAIL: .....
TELEFÓNNE ČÍSLO: .....

ZAMESTNÁVATEĽ:

NÁZOV: ..... **IČO:** .....
ADRESA: ..... **DIČ:** .....
E-MAIL: ..... **IČ DPH:** .....
TELEFÓNNE ČÍSLO: .....

TYP KURZU

- ☐ **Základný kurz**
- ☐ **Aktualizačná odborná príprava (AOP)**
- ☐ **Rozširovací kurz**

DRUH ODBORNÉHO ŠKOLENIA:

- ☐ Kurz prvej pomoci
- ☐ Montáž a demontáž lešenia - lešenár
- ☐ Školenie pre práce vo výškach
- ☐ Školenie pre práce vo výškach pomocou špeciálnej horolezeckej a speleogickej techniky
- ☐ Obsluha plynových zariadení
- ☐ Obsluha tlakových zariadení
- ☐ Obsluha ručnej motorovej reťaz. píly pri ťažbe dreva
- ☐ Obsluha ručnej motorovej reťaz. píly pri inej činnosti
- ☐ Iné:

.....

- ☐ Obsluha stavebných strojov a zariadení
- ☐ Obsluha lesníckych strojov a zariadení
- ☐ Kurz bezpečnostného technika
- ☐ Obsluha pohyblivej prac. plošiny na podvozku s mot. pohonom a výškou zdvihu nad 1,5m
- ☐ Viazač bremien
- ☐ Odborná spôsobilosť v elektrotechnike - (§21) elektrotechnik
- ☐ Odborná spôsobilosť v elektrotechnike - (§22) samostatný elektrotechnik
- ☐ Odborná spôsobilosť v elektrotechnike - (§23) elektrotechnik na riadenie činností
- ☐ Revízny technik elektrických zariadení (§24)
  - ☐ vysoké napätie ☐ výbušné prostredie

Účastník kurzu je povinný predložiť lekársky posudok o zdravotnej spôsobilosti na prácu (nie starší ako 6 mesiacov), na ktorú žiada vydanie preukazu, dokladu (v zmysle zákona č. 124/2006 Z.z. v znení neskorších predpisov, §16, odsek 4).

ELEKTROTECHNIK - POTVRDENIE ODBORNEJ KVALIFIKÁCIE ELEKTROTECHNICKÉHO ZAMERANIA

Vyučený v odbore: _____ číselný znak : _____

Názov školy: _____

Odborné vzdelanie: _____ číselný znak : _____

ODBORNÁ PRAX

V odbore: _____ ☐ do 1000V ☐ nad 1000V ☐ bleskozvody ☐ objekty triedy B

Zamestnávateľ: _____

v dátumoch (od - do) _____
Nutné uvádzať celé dátumy: DD/MM/RRRR-DD/MM/RRRR

....
Miesto a dátum Pečiatka a podpis firmy / organizácie

Potvrdenie o praxi žiadateľovi o vydanie preukazu, dokladu môže vydať len štatutárny orgán, alebo poverený zamestnanec zamestnávateľa na právne úkony v pracovnoprávnych vzťahoch v jeho mene. Pri takomto potvrdení praxe je potrebné doložiť aj overenú kópiu poverenia zamestnanca. V potvrdení o praxi je potrebné uviesť IČO, sídlo spoločnosti (zamestnávateľa, samostatne zárobkovo činnej osoby a pod.) a potvrdenie musí byť podpísané osobou, ktorá je oprávnená robiť právne úkony za zamestnávateľa. U takejto osoby musí byť uvedené meno, priezvisko a funkcia (prípadne aj pečiatka). U samostatne zárobkovo činnej osoby si môže žiadateľ potvrdiť prax aj sám, s uvedením organizácií a zariadení, na ktorých ju vykonával. Pokiaľ potvrdenie o praxi predkladá fyzická osoba – samostatne zárobkovo činná osoba, ktorá si potvrdí prax, musí predložiť živnostenský list, v ktorom bude uvedený predmet podnikania. Potvrdenie o praxi u samostatne zárobkovo činnej osoby musí obsahovať všetky údaje samostatne zárobkovo činnej osoby.
Pri potvrdeniach praxe sa uznáva čestné prehlásenie len v prípade zaniknutia subjektu, v ktorom pracovník vykonával prax a dané potvrdenie už nemá možnosť získať. V čestnom prehlásení sa táto skutočnosť musí uviesť. **Pri potvrdení praxe sa uznáva len originál dokumentu alebo jeho overená kópia.**

Žiadateľ potvrdzuje svojím podpisom, že sa oboznámil so spracovávaním osobných údajov a svojím podpisom dáva súhlas na ich spracovanie.

....
Miesto a dátum Podpis žiadateľa

pro bts www.probts.sk | HEALTH SAFETY AT WORK