Safety Control-VTZ Trstínska cesta 8/A Trnava, 91701	**Prihláška** **NA ODBORNÚ PRÍPRAVU ELEKTROTECHNIKOV V ZMYSLE VYHLÁŠKY MPSVaR SR č.508/2009**	Číslo oprávnenia na výchovu a vzdelávanie VVZ-0457/09-05.1

www.safetycontrol.sk, tomas.niznan@safetycontrol.sk, mob: 0905986364

Meno, priezvisko, titul	
Bydlisko (adresa)	
Dátum narodenia	

Požadovaný rozsah osvedčenia:

Elektrotechnik §21			**ANO**
Elektrotechnik §22			**ANO**
Elektrotechnik §23			**ANO**
Rozsah osvedčenia podľa napätia		**do 1000V**	**nad 1000V**
Rozsah osvedčenia podľa triedy objektu A - bez nebezpečenstva výbuchu B1 - regulačné stanice plynu B - s nebezpečenstvom výbuchu	**A**	**B1**	**B**

Odborné vzdelanie: k prihláške treba priložiť doklad o najvyššom ukončenom vzdelaní v elektrotechnickom odbore

Odborná prax - vypísať počet rokov praxe podľa požadovaného rozsahu §21 - nevyžaduje sa §22 - min. 1 rok do 1000V / min. 2 roky nad 1000V §23 - min. 2 roky/VŠ, 3 roky/USO, 4 roky/ SO do 1000V / + 1 rok nad 1000V	
Potvrdenie praxe zamestnávateľom: V..... dňa..... pečiatka a podpis	**Podpis prihlasovaného:** podpis

LEKÁRSKY POSUDOK (vyplní lekár) - možno nahradiť tlačivom lek. posudku (príloha)				
Spôsobilý na výkon práce elektrotechnika Hodiace sa zakrúžkujte	**ANO**	**NIE**	**S DOČASNÝM OBMEDZENÍM**	**S TRVALÝM OBMEDZENÍM**
OBMEDZENIA: vypísať pracovné operácie, ktoré nemôže vykonávať, a ak sú dočasné tak aj časové obdobie	V..... dňa..... pečiatka a podpis			

Vypísaním tohto formuláru dávate súhlas so spracúvaní Vašich osobných údajov, pre účely vystavenia osvedčenia.