

PŘIHLÁŠKA

k přezkoušení pracovníka podle vyhlášky ČÚBP a ČBÚ č. 50/1978 Sb.

Přihlašující organizace - zaměstnavatel

Název:.....

Adresa:..... IČ:.....

Termín a místo zkoušky:.....

Přihlášku vyplňte hůlkovým písmem na základě pravdivých údajů podle příslušných dokladů, kterými se prokážete zkoušejícímu. Vyplněná přihláška se musí odevzdat před zahájením zkoušek. Zkouška se skládá ze dvou částí. Je to písemné zpracování zkušebních otázek (vyplnění zkušebního testu) a dále zodpovězení doplňujících otázek ústní zkoušky.

Osobní data zkoušeného

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Bydliště:.....

Pracovní zařazení:.....

Požadovaná způsobilost na el. zařízení do 1000V podle §..... vyhl. ČÚBP a ČBÚ č. 50/78 Sb.

Doplňující informace

Obsluhovaná elektrická zařízení zatrhněte křížkem:

Vysavač, vysokotlaký čistič, vrtačka nebo bruska

Zdroj nebo generátor

Měřicí přístroj nebo zkoušečka

Rozváděč, pojistka nebo jistič

Pec, sporák, trouba nebo konvektomat

Myčka nebo kuchyňský robot

Výpočetní technika nebo projektor

Organizace ověřila, že:

pracovník je zdravotně způsobilý k činnosti na elektrickém zařízení, ve smyslu § 2 vyhl. ČÚBP a ČBÚ č. 50/1978 Sb.

Datum:

.....
razítko a podpis zástupce organizace

.....
podpis pracovníka