

PŘIHLÁŠKA

ke zkoušce 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:.....

Odborné vzdělání:.....

Poslední osvědčení vydáno dne:.....

Délka praxe:.....

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

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 zkoušeného