Školící středisko bezpečnosti práce a nových předpisů

Revize HK s.r.o., Vocelova 1135/4, 500 02 Hradec Králové
IČO 28798597, DIČ CZ28798597, spis. zn. C 67467 vedená u krajského soudu v Brně, den zápisu 17. června 2010

Místo a datum konání školení

P Ř I H L Á Š K A

pracovníka ke zkoušce odborné způsobilosti k činnostem na vyhrazených technických zařízeních dle §19 zákona 250/2021

Jméno,příjmení, titul:_____narozen_____

Bydliště:_____

T.č.:_____Mobil:_____ Fax:_____ e-mail:_____

Zaměstnavatel:_____

Sídlo organizace:_____

Odborné vzdělání:_____

Praxe na hromosvodech:_____

Praxe na el.zařízení do 1000 V:_____

Praxe na el.zařízení nad 1000 V:_____

Zastávaná pracovní činnost s uvedením popisu práce:

Požadovaný rozsah přezkoušení podle §:_____

_____ _____

podpis pracovníka razítko a podpis odpovědného pracovníka vysílající organizace

Datum:

Poznámka: **Před zahájením přezkoušení předloží pracovník - Průkaz totožnosti a kopie Výučního listu, Maturitního vysvědčení Diplomu, kopii předchozího OSVĚDČENÍ o jeho odborné způsobilosti v elektrotechnice, vydané podle §19 zákona 250/2021**

Všechny doklady jmenovaný pracovník předloží v kopiích bez jejich notářského ověření.

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

Jmenovaný pracovník (ce), je - není schopen (a) pro práci v oboru elektrotechniky ve smyslu vyhlášky§19 zákona 250/2021

Čestné prohlášení: Prohlašuji, že jsem schopen vykonávat práci v oboru elektrotechniky.

_____

Datum:

Školící středisko bezpečnosti práce a nových předpisů

Revize HK s.r.o., Vocelova 1135/4, 500 02 Hradec Králové
IČO 28798597, DIČ CZ28798597, spis. zn. C 67467 vedená u krajského soudu v Brně, den zápisu 17. června 2010

Z Á P I S

o výsledku zkoušky odborné způsobilosti pracovníka v elektrotechnice, podle §19 zákona 250/2021

Jméno, příjmení:_____

Bydliště:_____

Zaměstnavatel: _____

Sídlo organizace: _____

Odborné vzdělání:_____

Praxe na hromosvodech:_____

Praxe na el.zařízení do 1000 V:_____

Praxe na el.zařízení nad 1000 V:_____

Pracovník se podrobil zkoušce podle těchto §:_____

Výsledek písemné zkoušky:_____

Výsledek ústní zkoušky:_____

Otázka / Doplňující otázky k písemnému vypracování odpovědí /	Hodnocení
1/ Viz přílohu……	**vyhovuje**
2/ Viz přílohu……	**vyhovuje**
3/ Viz přílohu……	**vyhovuje**
4/ Viz přílohu……	**vyhovuje**
5/ Viz přílohu……	**vyhovuje**
6/ Viz přílohu……	**vyhovuje**

7/ Viz přílohu……..**vyhovuje**

8/ Viz přílohu……..**vyhovuje**

9/ Viz přílohu……..**vyhovuje**

10/ Viz přílohu……..**vyhovuje**

11/ Viz přílohu……..**vyhovuje**

12/ Viz přílohu……..**vyhovuje**

Celkové hodnocení: **NE – VYHOVĚL**

Pracovník může být pověřen:

Předseda zkušební komise:_____. _____
Člen zkušební komise:_____. _____
Člen zkušební komise:_____. _____
Podpis zkoušeného: _____.

Datum:_____