

PRIHLÁŠKA DO KURZU A NA SKÚŠKU Obsluha VTZ plynových

TZ plynové skupina A: *Ac – Ad – Ae – Af – Ag – Ah**

TZ plynové skupina B: *Bc – Bd – Be – Bf – Bg – Bh**

Rozsah činnosti:

Osobné údaje

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalé bydlisko:

Telefón a e-mail:

Fakturačné údaje organizácie:

.....

Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto prihláške Vzdelávacím strediskom v zmysle zákonných požiadaviek na žiadateľa o získanie odbornej spôsobilosti na dobu neurčitú a nepožadujem zaslanie oznámenia o oprave a likvidácii osobných údajov.

.....
podpis žiadateľa

Odborná prax

Potvrdzujem, že pod dozorom obsluhy PZ

s platným preukazom/dokladom č.

žiadateľ úspešne absolvoval prax v trvaní hodín.

V dňa

.....
pečiatka a podpis zodpovednej osoby

Skúška

Potvrdzujeme, že žiadateľ na skúške *vyhovel – nevyhovel**.

V dňa

.....
podpis člena skúšobnej komisie

.....
podpis člena skúšobnej komisie

.....
podpis predsedu skúšobnej komisie