

## PRIHLÁŠKA DO KURZU A NA SKÚŠKU Obsluha VTZ tlakových

TZ tlakové skupina A: *Aa1 – Aa2 – Aa3 – Aa4 – Ab1 – Ab2 – Ae\**

TZ tlakové skupina B: *Ba – Bb1 – Bb2 – Bc – Be1 – Be2 – Bf1 – Bf3\**

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 TZ .....

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