

PRIHLÁŠKA DO KURZU A NA SKÚŠKU

Obsluha motorových vozíkov

Trieda motorového vozíka: *I – II**

Druh motorového vozíka: *A – B – C – D – E – G – W1 – W2 – Z**

Stupeň kurzu: *základný – rozširovací**

Osobné údaje

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalé bydlisko:

Číslo VP a skupiny:

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

Zdravotná spôsobilosť

Potvrdzujem, že žiadateľ je telesne a duševne *spôsobilý – nespôsobilý** vykonávať činnosť osoby na obsluhu motorových vozíkov..

V dňa

.....
pečiatka a podpis lekára

Odborná prax

Potvrdzujem, že pod dozorom obsluhy MV
s platným preukazom 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

Žiadateľ priloží k prihláške *nepoužitú* fotografiu tvárovej časti hlavy s rozmermi 3,0 x 3,5 cm.

* správne zakrúžkujte, nesprávne prečiarknite