

PRIHLÁŠKA DO KURZU A NA SKÚŠKU Obsluha pre VTZ tlakové

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

TZ tlakové skupina B: *Ba – Bb1 – Bb2 – Bc – Bd – Be1 – Be2 – Bf1 – Bf2 – Bf3 – Bf4**

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

Potvrďujem, 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

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

V dňa

.....
podpis člena skúšobnej komisie

.....
podpis člena skúšobnej komisie

.....
podpis predsedu skúšobnej komisie