



Slovakia

PRIHLÁŠKA

na overenie odbornej spôsobilosti podľa §14 ods. 1 písm. c) zákona č. 124/2006 Z.z., v znení zákona č. 309/2007 Z.z.,
na činnosť podľa § 24 vyhlášky MPSVR SR č. 718/2002 Z.z.

Organizácia**	
název, adresa	IČO:
	DIČ:
	IČ DPH:
Prihlasovaný	
meno, priezvisko, titul:	
trvalý pobyt:	
dátum narodenia:	tel.:
číslo OP:	e-mail:
číslo pôvodného osvedčenia:	

Požadovaný druh a rozsah:	
druh odbornej spôsobilosti:	
<input type="checkbox"/> E	elektrotechnik špecialista na vykonávanie odborných prehliadok a odborných skúšok
<input type="checkbox"/> P	elektrotechnik špecialista na projektovanie alebo na konštruovanie
rozsah odbornej spôsobilosti:	
skupiny zariadení:	
<input type="checkbox"/> E1	technické zariadenia elektrické bez obmedzenia napätia vrátane bleskozvodov
<input type="checkbox"/> E2	technické zariadenia elektrické s napätím do 1000 V vrátane bleskozvodov
<input type="checkbox"/> E3	bleskozvody
<input type="checkbox"/> E4	elektrické stroje, prístroje, rozvádzače
<input type="checkbox"/> E5	elektrické prípojky nn
triedy objektov:	
<input type="checkbox"/> A	objekty bez nebezpečenstva výbuchu
<input type="checkbox"/> B	objekty s nebezpečenstvom výbuchu
<input type="checkbox"/> B1	objekty s nebezpečenstvom výbuchu (rozsah el. zariadenia v regulačných staniciach plynu)

Údaje o odbornom vzdelaní:	
(názov školy, zameranie, rok ukončenia)	
Údaje o odbornej praxi:	
Druh skúšky	
<input type="checkbox"/> základná	<input type="checkbox"/> opravná
<input type="checkbox"/> rozšírenie	<input type="checkbox"/> po dobe platnosti

miesto, dátum	podpis prihlasovaného	odtlačok pečiatky, podpis zástupcu prihlasujúcej organizácie**

Prihlásený je zdravotne spôsobilý vykonávať odborné prehliadky a odborné skúšky VTZ	miesto, dátum, odtlačok pečiatky a podpis lekára
---	--

hodiace sa vyznačiť krížikom

** ak prihlásený nie je zamestnaný, nevyplňuje sa