

# PRIHLÁŠKA

na overenie odbornej spôsobilosti podľa § 14 ods. 1 písm. c) zákona č. 124/2006 Z.z.  
na činnosť podľa § 21, § 22, § 23, § 24 vyhlášky č. 718/2002 Z. z.

## 1/ Organizácia\*\*

(názov, adresa)

IČO: ..... DIČ: ..... IČ DPH: .....

## 2/ Prihlasovaný

(meno, priezvisko, titul)

Dátum narodenia: ..... Číslo OP: .....

Trvalý pobyt: .....

Tel.: ..... Fax: ..... E-mail: .....

3/ Druh skúšky základná\* opravná\* rozšírenie\* po strate platnosti\*

## 4/ Požadovaný druh a rozsah:

DRUH odbornej spôsobilosti:	
<b>E</b>	Elektrotechnik špecialista na vykonávanie odborných prehliadok a odborných skúšok vyhradeného technického zariadenia elektrického podľa § 24 ods. 2 vyhlášky č. 718/2002 Z. z.
<b>P</b>	Elektrotechnik špecialista na projektovanie alebo na konštruovanie vyhradeného technického zariadenia elektrického podľa § 24 ods. 1 vyhlášky č. 718/2002 Z. z.
<b>S</b>	Skúšobný technik výrobcu vyhradeného technického zariadenia elektrického podľa § 15 ods. 1 vyhlášky č. 718/2002 Z. z.
<b>E21</b>	Elektrotechnik podľa § 21 vyhlášky č. 718/2002 Z. z.
<b>E22</b>	Samostatný elektrotechnik podľa § 22 vyhlášky č. 718/2002 Z. z.
<b>E23</b>	Elektrotechnik na riadenie činnosti alebo na riadenie prevádzky podľa § 23 vyhlášky č. 718/2002 Z. z.

ROZSAH odbornej spôsobilosti:			
Skupiny zariadení:	Triedy objektov:		
<b>E1.0</b>	technické zariadenia elektrické bez obmedzenia napätia vrátane bleskozvodov	<b>A</b>	Objekty bez nebezpečenstva výbuchu
<b>E1.1</b>	technické zariadenia elektrické s napätím do ..... kV vrátane bleskozvodov		
<b>E2</b>	technické zariadenia elektrické s napätím do 1 000 V vrátane bleskozvodov	<b>B</b>	Objekty s nebezpečenstvom výbuchu
<b>E3</b>	bleskozvody		
<b>E4</b>	elektrické stroje, prístroje, rozvádzače	<b>B1</b>	Objekty s nebezpečenstvom výbuchu iba v rozsahu elektrických zariadení v regulačných staniciach plynu
<b>E5</b>	elektrické prípojky nn		

Poznámka: Požadovaný druh a rozsah odbornej spôsobilosti zakrúžkovať.

Číslo pôvodného osvedčenia:\*

## 5/ Údaje o odbornom vzdelaní:

(názov školy, zameranie, rok ukončenia)

## 6/ Údaje o odbornej praxi:

## 7/ Žiadam\* - nežiadam\* o certifikáciu podľa STN EN ISO/IEC 17024:2004

V..... dňa.....

Podpis prihlasovaného

odtlačok pečiatky a podpis zástupcu  
prihlasujúcej organizácie\*\*

Prihlásený je zdravotne spôsobilý vykonávať skúšky, odborné prehliadky a odborné skúšky, opravy VTZ.\*

V..... dňa.....

odtlačok pečiatky a podpis lekára

\* nehodiace sa prečiarknite

\*\* ak prihlásený nie je zamestnaný, nevyplňuje sa