

Ž I A D O S Ť

o overenie odborných vedomostí podľa § 16 ods. 1 zákona č. 124/2006 Z.z.
na vykonávanie činnosti na vyhradených technických zariadeniach elektrických
podľa § 21, § 22 a § 23 vyhlášky MPSVaR SR č. 508/2009 Z.z.

1. Žiadateľ

titul, meno, priezvisko:

dátum narodenia: miesto narodenia:

trvalé bydlisko:

kontaktný telefón: e-mail:

2. Organizácia*:

.....
(názov, adresa)

IČO: DIČ / IČ DPH:

3. Odborné vzdelanie**:

.....
(vyučení / ÚSO / VŠ, názov školy, zameranie štúdia, rok ukončenia)

4. Prax na el. zariadeniach***:

.....
(celkovo v rokoch resp. mesiacoch)

5. Druh skúšky

základná opravná rozšírenie po strate platnosti osvedčenia

5. Požadovaný rozsah

Žiadam o overenie odborných vedomostí na vykonávanie činnosti na technickom zariadení elektrickom pre stupeň odbornej spôsobilosti (v zmysle vyhlášky MPSVaR SR č. 508/2009 Z.z.):

- elektrotechnik - podľa § 21
- samostatný elektrotechnik - podľa § 22
- elektrotechnik na riadenie činnosti alebo na riadenie prevádzky - podľa § 23
- pre elektrické zariadenia s napätím do 1000 V
- v objektoch triedy A - bez nebezpečenstva výbuchu
- v objektoch triedy B - s nebezpečenstvom výbuchu
- v objektoch triedy B1 - s nebezpečenstvom výbuchu len v regulačnej stanici plynu

pre technické zariadenia elektrické podľa skupiny a druhu (podľa prílohy č. 1 vyhl. č. 508/2009 Z.z.)****:

.....
.....

V dňa

.....
podpis prihlasovaného,
resp. pečiatka a podpis zamestnávateľa

* vyplňte, ak žiadateľ prihlasuje organizácia

** kópiu dokladu o dosiahnutom vzdelaní je potrebné priložiť ku žiadosti (originál priniesť na overenie)

*** potvrdenie praxe na druhej strane prihlášky

**** je možné vyplniť pri odovzdaní prihlášky

Doterajšia odborná prax:

Pán / pani, narodený/á dňa

vykonával/a u
(názov a sídlo právnickej / fyzickej osoby, vydávajúcej toto potvrdenie)

v dobe od do práce na technických zariadeniach elektrických:

.....
(pracovné zaradenie - funkcia, druh elektrických zariadení)

.....
(elektrické zariadenia s napätím do / nad 1000 V, trieda objektu A / B / B1 - vid' strana 1)

.....
odtlačok pečiatky a podpis
osoby oprávnenej na vydanie potvrdenia

Pán / pani, narodený/á dňa

vykonával/a u
(názov a sídlo právnickej / fyzickej osoby, vydávajúcej toto potvrdenie)

v dobe od do práce na technických zariadeniach elektrických:

.....
(pracovné zaradenie - funkcia, druh elektrických zariadení)

.....
(elektrické zariadenia s napätím do / nad 1000 V, trieda objektu A / B / B1 - vid' strana 1)

.....
odtlačok pečiatky a podpis
osoby oprávnenej na vydanie potvrdenia

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti:

Pán / pani, narodený/á dňa

je zdravotne spôsobilý/á na prácu na elektrických zariadeniach a na prácu vo výškach*.

.....
dátum

.....
odtlačok pečiatky a podpis lekára

* nehodiace sa prečiarknite