



PRIHLÁŠKA

na overenie odbornej spôsobilosti v elektrotechnike



| | |
|-----------------------|---------------|
| 1. Organizácia, útvar | |
| | názov, adresa |

| | | |
|-----------------|------------------------------------|------------------|
| 2. Prihlasovaný | | |
| | hodnosť, titul, meno priezvisko | |
| | dátum narodenia | miesto narodenia |
| | séria a číslo občianskeho preukazu | |
| | adresa trvalého bydliska, PSČ | |
| | | |

| | | | |
|--|-----------------------------------|---|------------------------------------|
| 3. Druh skúšky | <input type="checkbox"/> základná | <input type="checkbox"/> opravná | <input type="checkbox"/> doplnková |
| Preskúšanie odbornej spôsobilosti v elektrotechnike podľa predpisu Všeob-21-2, | | | |
| Kvalifikačný stupeň | <input type="checkbox"/> | Elektrotechnik (čl. 82) | |
| Kvalifikačný stupeň | <input type="checkbox"/> | Samostatný elektrotechnik (čl. 84) | |
| Kvalifikačný stupeň | <input type="checkbox"/> | Elektrotechnik na riadenie činnosti alebo riadenie prevádzky (čl. 87) | |

| | |
|---|--|
| Doterajšia odborná spôsobilosť – osvedčenie | |
| skúšobný orgán/ dátum skúšky | |

4. Ukončené odborné vzdelanie:

| Názov a miesto absolvovanej školy | Názov odboru, špecializácia | Rok ukončenia | Druh záverečnej skúšky, dokladu |
|-----------------------------------|-----------------------------|---------------|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |

5. Odborná prax:

| Názov a miesto organizácie, vojenského útvaru | Od - do | Funkčné zaradenie |
|---|---------|-------------------|
| | | |
| | | |

Potvrdzujem, že uvedené údaje zodpovedajú skutočnosti

Pečiatka a podpis pracovníka PeM

6. Potvrdenie o absolvovaní preventívnej lekárskej prehliadky:

Potvrdzujem, že žiadateľ je podľa výsledku preventívnej lekárskej prehliadky spôsobilý vykonávať činnosti na vyhradených technických zariadeniach elektrických do 1000 V.

.....
dňa

.....
Pečiatka a podpis lekára

Pracovné zaradenie prihlasovaného pracovníka vyžaduje odbornú spôsobilosť v elektrotechnike pre činnosť na VTZ – EZ (vyhradených technických zariadeniach – elektrických).

.....
Podpis prihlasovaného

Pečiatka VÚ

.....
Hodnosť, titul meno, priezvisko a podpis veliteľ

K vyplnenej a potvrdenej prihláške na skúšku (paličkovým písmom) je nutné predložiť tieto doklady:

- fotokópiu dokladu o nadobudnutí najvyššieho odborného elektrotechnického vzdelania a akademického titulu ak je nadobudnutý
- pred skúškou sa musí preukázať totožnosť občianskym preukazom

označenie požadovanej skúšky a kvalifikačný stupeň odbornej spôsobilosti

Súhlasím so spracovaním a uchovaním osobných údajov oprávnenou osobou VaV VTZ elektrických.

IP MO SR