



Ing. Dorota SABOLČÁKOVÁ Zelená 279/42 Veľké Kapušany

P r i h l á š k a

na overenie odbornej spôsobilosti v elektrotechnike
podľa Vyhlášky MPSVR SR č. 508/2009 Z.z.
v zmysle § 16 ods., 1 zákona č 124/2006 Z.z.

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia: **Miesto nar.:** **R. č.:**

Bydlisko: **tel. č.:**

Zamestnávateľ:

Pracovné zaradenie:
(vykonávaná funkcia, druh elektrických zariadení a napätie)

Odborné vzdelanie:
(názov školy, zameranie štúdia, rok ukončenia)

**Prihlasujem sa na overenie odbornej spôsobilosti v elektrotechnike v zmysle § 25 ods. 1
Vyhlášky MPSVR SR č. 508/2009 Z.z. pre kvalifikačný stupeň****

- elektrotechnik(§21)
- samostatný elektrotechnik (§22)
- elektrotechnik na riadenie činnosti alebo prevádzky (§23)

pre elektrické zariadenia rozsahu do 1000V a bleskozvodoch

.....
Vo Veľkých Kapušanoch dňa

.....
podpis prihlásowaného, resp. zamestnávateľa

* potvrdenie praxe na druhej strane prihlášky

** nehodiace sa preškrtnite

Potrebné doklady:

- doterajšie osvedčenie
- doklad o elektrotechnickom vzdelaní
- potvrdenie o praxi /na druhom liste, alebo vlastne potvrdenie/
- potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti /na druhom liste/

Doterajšia odborná prax:

Zamestnávateľ.....
(názov a sídlo)

Pracovné zaradenie:.....
(funkcia, druh elektrických zariadení, napätie)

V dobe od..... **do**.....

.....
odtlačok pečiatky a podpis
štatutárneho zástupcu zamestnávateľa

Zamestnávateľ.....
(názov a sídlo)

Pracovné zaradenie:.....
(funkcia, druh elektrických zariadení, napätie)

V dobe od..... **do**.....

.....
odtlačok pečiatky a podpis
štatutárneho zástupcu zamestnávateľa

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti :

Meno:..... **narodený:**.....
(dátum)

Je zdravotne spôsobilý pre prácu na elektrických zariadeniach a pre prácu vo výskach

.....
dátum

.....
odtlačok pečiatky a podpis lekára