

PŘIHLÁŠKA K PERIODICKÉ ZKOUŠCE
z odborné způsobilosti k zajišťování úkolů v prevenci rizik podle zákona č. 309/2006
Sb., ve znění pozdějších předpisů

ČÁST A – ZÁZNAM O REGISTRACI (vyplní držitel akreditace)	
Doručena dne:	Platba za zkoušku zaplacená: ano / ne
Registrační číslo:	Kontroloval:
Datum zkoušky:	Datum:

ČÁST B – ÚDAJE O UCHAZEČI/UCHAZEČCE (vyplní uchazeč/uchazečka)	
Příjmení, jméno, titul	
Datum narození	Místo a okres narození
Předchozí osvědčení z odborné způsobilosti č.:zde dne	Osvědčení vydané akreditovanou osobou (uvedte název):
Profese (činnost, funkce): OZO v prevenci rizik	Potvrzení o odborné praxi v oblasti BOZP (min. 36 měsíců v posledních 5 letech).
Potvrzená délka odborné praxe - roků (§ 10 odst. 1 písm. b) zák. č. 309/2006 Sb.)	<i>viz. příloha</i>

Adresa místa trvalého pobytu uchazeče/uchazečky			
Obec	Ulice	Číslo popisné	PSČ
Kraj	Okres	Tel/Fax	e-mail
IČ	DIČ		

Název a adresa zaměstnavatele ^{x)}			
Název	Obec	Ulice/č.p.	PSČ
Tel/Fax	e-mail	IČ	DIČ

Písemnou práci na Vámi zvolené téma v rozsahu 10 až 15 stran formátu A4 (podepsanou) s potvrzením praxe a osvědčením zašlete poštou „obyčejně“ min.10 kalendářních dnů před zkouškou na adresu: Miroslav Šeiner BEPR s.r.o, Láz 252, 262 41 pošta Bohutín.

Doklad o úhradě poplatku za zkoušku bude vystaven na (označte křížkem):

Fyzickou osobu – uchazeče/uchazečku Právníckou osobu – zaměstnavatele

Uchazeč/uchazečka prohlašuje, že veškeré údaje jsou pravdivé a odpovídají současnému stavu. Přílohou Přihlášky je kopie platného osvědčení podle §10, odst. 1) písm. c), zákona č. 309/2006Sb., ve znění pozdějších předpisů, popř. Potvrzení o odborné praxi, pokud není vyplněno v Přihlášce.

V dne

Podpis uchazeče / uchazečky:

Příloha: Prohlášení uchazeče/uchazečky (zašlete společně s touto přihláškou)

^{x)} nehodící se škrtněte