

PŘIHLÁŠKA K PROVEDENÍ ZKOUŠKY

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:	Splnění předepsaných podmínek: ANO NE
Datum zkoušky:	Kontroloval:
	Datum:

ČÁST B – ÚDAJE O UCHAZEČI/UCHAZEČCE (vyplní uchazeč/uchazečka)			
Příjmení, jméno, titul			
Datum narození		Místo a okres narození	
Nejvyšší ukončené vzdělání (Vámi uvedený údaj doložte kopií dokladů o vzdělání)		Další (odborné) vzdělání	
Profese (činnost, funkce)		Potvrzená odborná praxe v oblasti BOZP v posledních 3 letech (uveďte přehled osob /právnických n. fyzických podnikajících/, pro které jste zajišťoval/a/ - zajišťujete úkoly v oblasti BOZP)	
Potvrzená délka odborné praxe - roků (§ 10 odst. 1 písm. b) z. č. 309/2006 Sb.)		viz. příloha	
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
Převažující odvětví ekonomické činnosti, ve kterém budu zajišťovat úkoly v prevenci rizik (např. zemědělství, lesnictví, služby, školství, průmysl, zdravotnictví).			
Doklad o úhradě poplatku za zkoušku bude vystaven na (označte křížkem):			
<input type="checkbox"/> Fyzickou osobu – uchazeče//uchazečku		<input type="checkbox"/> Právníkou osobu – zaměstnavatele	

Uchazeč/uchazečka prohlašuje, že veškeré údaje uvedené v přihlášce k provedení zkoušky a v jejích přílohách jsou pravdivé a odpovídají současnému stavu. Přílohou přihlášky jsou kopie dokladů o dosaženém vzdělání a odborné praxi podle §10, odst. 1) písm. a) a b), zákona č. 309/2006Sb., ve znění pozdějších předpisů.

V dne

Podpis žadatele/ky (popř. také zaměstnavatele)

^{x)} nevhodící se škrtněte