



Stanislav POKORNÝ
787 01 ŠUMPERK Čajkovského 2
IČ 106 42 340 DIČ 53 01 26 101
tel./mob. 583213993 / 603848220

Kancelář: Dr. E. Beneše 5, Šumperk
Email: skoleni@pokorny-ens.cz

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA KE ZKOUŠCE PODLE VYHL. 50/78 Sb.
odborná způsobilost v elektrotechnice

Vyplňte hůlkovým písmem

Jméno a příjmení				
Datum a místo narození				
Trvalé bydliště				
Zaměstnavatel				
Dosažené odborné vzdělání				
Pracovní zařazení				
Osobní kontakt	telefon:	email:		
Požadovaný rozsah (zakroužkujte požadovaný § a v prostoru bez nebezpečí výbuchu A nebo s nebezpečím výbuchu B)				
§5	§6 A B	§7 A B	§8 – dodavatelský způsob A B	§8 – řízení provozu A B
§10 - samostatné projektování A B		§10 – řízení projektování A B		§11 – učitelé
Přihlašuji se ke zkoušce podle Vyhl.50/78 Sb. Souhlasím se zpracováním mých osobních údajů, zde uvedených v přihlášce, pro účely vydání osvědčení a zařazení do evidence školení vyhl. 50/78 Sb. firmy Stanislav Pokorný a pro účely sledování periodického školení. Zavazujeme se, že Vaše osobní údaje nebudou poskytnuty třetí osobě.				
V _____ dne _____		_____		podpis uchazeče
Potvrzujeme, že pracovník dosáhl k dnešnému dni délku praxe v rozsahu :				
I-MN, II-NN _____ let		VN _____ let		Na hromosvodech _____ let
V _____ dne _____		_____		razítko a podpis zaměstnavatele
<u>Čestné prohlášení*</u>				
V _____ dne _____		_____		podpis OSVČ (soukr.podnikatel)
<small>* OSVČ (Soukromý podnikatel) potvrzuje praxi vlastním podpisem jako formu čestného prohlášení</small>				
Lékařské potvrzení Potvrzují, že uchazeč je tělesně a duševně schopný pro vykonávání profese elektro ve smyslu Vyhl. 50/78 Sb.				
V _____ dne _____		_____		razítko a podpis lékaře
<small>Soukromý podnikatelé musí také doložit potvrzení lékaře-nelze toto nahradit vlastním potvrzením</small>				