



## ELEKTROTECHNICKÝ CECH PLZEŇSKÉHO REGIONU

Živnostenské společenstvo, Vejprnická ul. č. 56, 318 00 PLZEŇ.

# PŘIHLÁŠKA

ke zkoušce / přezkoušení z odborné způsobilosti ze znalosti legislativních předpisů, místních předpisů a standardů podle Zákona 250/2021Sb. a NV č.190/2022Sb. a NV č.194/2022Sb., včetně informace o nově vydaných normách.

(označte x)

Elektrotechnik § 6	Vedoucí elektrotechnik § 7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(A= bez nebezpečí výbuchu / B= s nebezpečím výbuchu)

PROSÍME O ČITELNÉ VYPLNĚNÍ – nejlépe hůlkovým písmem.

Příjmení :	Jméno:	Titul:
Narozen - datum, místo:	Číslo OP - (ne rodné!):	
Přesná adresa bydliště - (ulice, místo, PSČ a název dodací pošty):		
E-mail:	telefon:	
Zaměstnan v:		
Adresa:	PSČ:	
Vyučen v elektrotechnickém oboru, (název):	rok:	
Ukončená odborná škola-nejvyšší stupeň, (název):	rok:	
Současné pracovní zařazení :		
Elektrická zařízení:	do 1000V AC nebo 1500V DC *)	bez omezení napětí *)
Druh zařízení:	silnoproudé *)	hromosvody *)
Odborná praxe, uveďte prosím pokud možno podrobně:		
zaměstnavatel:	zařazení:	roků:

( nehodící se, prosím škrtněte \*)

K přezkoušení / zkoušce z odborné způsobilosti, ze znalosti legislativních a místních předpisů a standardů podle Zákona 250/2021Sb. a NV č.190/2022Sb. a NV č.194/2022Sb., provede zaměstnavatel, který pracovníka k přezkoušení či zkoušce vysílá!

O termínu přezkoušení bude Elektrotechnický cech informovat zaměstnavatele, nebo zkoušeného. Po přezkoušení bude zkoušenému předán „DOKLAD“ s potvrzením rozsahu jeho odborných znalostí. Žadatel svým podpisem na této přihlášce potvrzuje skutečnost o ověření a přezkoušení svoji zdravotní a duševní způsobilosti.

DATUM:

RAZÍTKO a  
PODPIS ŽADATELE:

otočte→

**Právnícká nebo podnikající fyzická osoba:** .....

se sídlem / místem podnikání: .....

IČO: .....

odpovědná osoba .....

Potvrzujeme, že níže uvedená fyzická osob je seznámena s pracovními a technologickými postupy, provozními a bezpečnostními pokyny, zdroji a příčinami rizik, které souvisejí s činností na elektrickém zařízení příslušného druhu a napětí, na kterém má uvedená osoba činnost provádět. Její znalost v rozsahu tohoto potvrzení byla ověřena a nemusí být tak v souladu s § 9 odst. 6 nařízení vlády o požadavcích na odbornou způsobilost k výkonu činností na elektrických zařízeních a na odbornou způsobilost v elektrotechnice ověřována v rámci zkoušky odborné způsobilosti.

Jméno a příjmení	bydliště nebo místo trvalého pobytu	datum narození	podpis
------------------	-------------------------------------	----------------	--------

.....

V ..... dne .....

.....  
podpis odpovědné osoby  
razítko  
(právnícké nebo podnikající fyzické osoby)

**Právnícká nebo podnikající fyzická osoba, která zkoušenou osobu ke zkoušce odborné způsobilosti vyslala:**

Název:.....

IČO: .....

Odpovědná osoba: .....

Podpis: .....