MARKAB spol. s r.o., Rajecká 2806/17, 010 01 Žilina, Oprávnenie č. VVZ-000050-06-05.1

ŽIADOSŤ (OP – odborná príprava)

na **výchovu a vzdelávanie** podľa § 16 ods. 2 pism. d) zákona č. 124/2006 Z. z. v znení neskorších predpisov a na **vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti v elektrotechnike** podľa § 16 ods. 3 zákona č. 124 /2006 Z. z.

ŽIADATEĽ (prihlásená osoba)**:**

Meno, Priezvisko, Titul (y)			
Dátum narodenia			
Trvalé bydlisko	Ulica		
	Mesto - Obec		PSČ:
Telefón :		e-mail :	
Elektrotechnické vzdelanie:	☐ SO-vyučený (elektro) ☐ SO-vyučený + EM	☐ USO-maturita (elektro) ☐ USO-maturita + EM	☐ VŠ-diplom (elektro) ☐ USV (gymnázium) + EM
Odborná prax: ..... rokov	Pozn.: EM – Elektrotechnické minimum (akreditovaný vzdelávací program elektro)		
Požadovaný rozsah podľa vyhl. MPSVR SR č. 508/2009 Z. z.	**§**	**Napätie:** ☐ do 1000 V ☐ nad 1000 V *pozn.: v štvorčekoch, znakom* **X**, *označte čo je platné*	
		Objekty: - bez nebezpečenstva výbuchu – trieda objektu ☐ A - s nebezpečenstvom výbuchu – trieda objektu ☐ B ☐ B1	

Súhlasím so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti a v súvisiacich dokladoch podľa zákona č. 124/2006 Z. z. v znení neskorších predpisov, vyhlášok MPSVR SR č. 356/2007 Z. z. a č. 508/2009 Z. z. v ich platnom znení a s ich rozširovaním formou kopírovania pre účely evidencie a informovania o vzdelávaní v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Údaje pre fakturáciu:	Názov a adresa firmy: .... PSČ: ..... IČO: ..... DIČ: ..... IČ DPH: .....

V ..... dňa ..... **podpis žiadateľa:** .....

Ku žiadosti priložte: doklad o elektrotechnickom vzdelaní (výučný list, maturitné vysvedčenie, diplom alebo osvedčenie o absolvovaní akreditovaného vzdelávania EM + výučný list alebo maturitné vysvedčenie), lekársky posudok a zápočet dĺžky odbornej praxe (pre § 21 sa odborná prax nepožaduje).

POSUDOK o zdravotnej spôsobilosti na výkon činností na elektrických zariadeniach

pán (pani) ..... dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

Po zdravotnej stránke je/nie je spôsobilý (á):
obsluhovať elektrické zariadenia a pracovať na EZ je* - nie je*
spôsobilý (á) pracovať vo výškach (nad 1,5 m) je* - nie je*

Dátum ....
* nehodiace sa prečiarknite podpis a pečiatka lekára

ZÁPOČET DĹŽKY ODBORNEJ PRAXE - na vyhradených technických zariadeniach elektrických

pán (pani)....., **narodený (á) dňa**.....
k dnešnému dňu má následujúcu odbornú prax na EZ uvedeného napätia a v uvedených triedach objektov:

Práce, ktoré vykonával (a) na vyhradených technických zariadeniach elektrických:	zariadenia s napätím *	trieda objektu A, B, B1 **	obdobie – uviesť od - do	Prax počet rokov
- - - -				

Vysvetlivky: * **napätie**: písať buď **do 1000 V** alebo **nad 1000 V** - vždy podľa skutočnosti. Pozn.: pre § 21 sa prax nevyžaduje
** **trieda objektu**: **A** - objekty bez nebezpečenstva výbuchu, **B** - objekty s nebezpečenstvom výbuchu, **B1** - objekty s nebezpeč. výbuchu len v regulačnej stanici plynu

V ..... dňa .....

Názov a adresa organizácie, ktorá tento zápočet vydáva: pečiatka a podpis:

IČO: .....