



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 písm. 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:	<input type="checkbox"/> SO-vyučený (elektro)	<input type="checkbox"/> USO-maturita (elektro)	<input type="checkbox"/> VŠ-diplom (elektro)
	<input type="checkbox"/> SO-vyučený + EM	<input type="checkbox"/> USO-maturita + EM	<input type="checkbox"/> USV (gymnázium) + EM
Odborná prax:	Pozn.: EM – Elektrotechnické minimum (akreditovaný vzdelávací program elektro)		
Požadovaný rozsah podľa vyhl. MPSVR SR č. 508/2009 Z. z.	§	Napätie: <input type="checkbox"/> do 1000 V <input type="checkbox"/> nad 1000 V	pozn.: v štvorčekoch, znakom X, označte čo je platné
		Objekty: - bez nebezpečenstva výbuchu – trieda objektu <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B1
		- s nebezpečenstvom výbuchu – trieda objektu	

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 je* - nie je*

Dátum podpis a pečiatka lekára

* nehodiace sa prečiarknite

ZÁPOČET DĹŽKY ODBORNEJ PRAXE - na vyhradených technických zariadeniach elektrických

pán (pani), narodený (á) dňa

k dnešnému dňu má nasledujúcu 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: