

Příhláška

k základnímu školení v oboru:

(modrá pole vyplňuje žadatel, zelená zaměstnavatel)

☐ Jeřábník + Vazač

☐ Jen jeřábník

☐ Jen vazač

☐ Požaduji mezinár. průkaz

/ I / Informace o žadateli

Titul před jménem

Jméno popř. Jména

Příjmení

Titul za jménem

Datum narození

Státní občanství

/ II / Informace o zaměstnavateli

Název zaměstnavatele

Ulice a číslo popisné

PSČ

Město / Obec

Telefonní kontakt

E-mail

IČO

Dič

Razítko a podpis zaměstnavatele

/ III / Potvrzení o praxi pod dozorem zkušeného pracovníka

Jméno popř. Jména a příjmení

Funkce	Třída jeřábu	Požadovaná praxe
Jeřábník	O	50 hodin
Jeřábník	A, N	110 hodin
Jeřábník	B, D, AS	130 hodin
Vazač	---	50 hodin

Poznámka:

Svůj podpis připojte až po přečtení poučení
na druhé straně tohoto formuláře.

Potvrzuji, že jsem byl řádně zaučen a zaškolen k obsluze výše uvedeného jeřábu
(na fci. vazače) a řádně seznámen s předpisy
v rozsahu potřebném pro obsluhu jeřábu (fci. vazače).

Jsem si vědom odpovědnosti za prokázané škody a úrazy způsobené
mým nesprávným jednáním nebo uvedením nepravdy v tomto formuláři.

Datum podpisu

Podpis žadatele

IV / Posudek o zdravotní způsobilosti

Posuzovaný pracovník ...

☐ je zdravotně způsobilý

☐ není zdravotně způsobilý

☐ je zdravotně způsobilý s omezením

... pro funkci jeřábníka-vazače, jeřábníka nebo vazače.

/ V / Praktikující lékař

Datum vystavení posudku

V / Ve

Razítko a podpis lékaře včetně identifikačních údajů

/ VI / Výsledek školení a zkoušky teoretické a praktické

Po proškolení:

a) Ze zkoušky teoretické

☐ Prospěl

☐ Neprospěl

b) Ze zkoušky praktické

☐ Prospěl

☐ Neprospěl

/ VII / Vydání průkazu - osvědčení

V případě proškolení a úspěšného složení teoretické a praktické zkoušky byly žadateli vydány tyto průkazy:

Průkaz jeřábníka

Průkaz vazače

Datum převzetí průkazu

Datum vydání průkazu

Průkaz převzal

Průkaz předal

/ VIII / Oprávněná osoba a poučení žadatele o GDPR

Svým výše uvedeným podpisem souhlasím,
aby mé uvedené osobní údaje byly použity
pro potřebu vystavení průkazu jeřábník - vazač
a pro zařazení a vedení evidence
tohoto průkazu výcvikovým střediskem
za dodržení pravidel GDPR,
zejména Zák. č. 110/2019 Sb. a Zák. č. 101/2000 Sb.
na dobu neurčitou.

Jméno popř. Jména a příjmení

Razítko a podpis oprávněné osoby (revizního technika)