

ŠKOLÍCÍ STŘEDISKO RACHAČ
Na Křečku 365/5 Praha 10
**PŘIHLÁŠKA K ZÁVĚREČNÉ ODBORNÉ ZKOUŠCE
OBSLUHY STAVEBNÍCH MECHANIZMŮ**

A. OSOBNÍ ÚDAJE UCHAZEČE

Jméno a příjmení Rodné číslo

Datum a místo narození Telefon

Trvalé bydliště PSČ

Číslo a série OP Vydal Dne

Číslo a série ŘP Skupina Vydal Dne

Přihlašuji se na odbornou zkoušku pro obsluhu:

Stroj (skupina) s pohonem

Stroj (skupina) s pohonem

Prohlašuji, že mi není soudem zakázána obsluha stavebních strojů a souhlasím s evidencí osobních dat v databance zřizovatele „Průkazu strojníka“ strojnicak.cz infolinka +420770100000 URS CZECH

V dne Podpis uchazeče

B. POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI *

Potvrzuji, že uchazeč je tělesně i duševně schopný obsluhovat na přihlášce uvedené stroje.

V dne Podpis lékaře

C. PRAKTICKÝ VÝCVIK / POTVRZENÍ ZAMĚSTNAVATELE

Potvrzuji, že jsem úspěšně absolvoval v termínu od do předepsanou předběžnou praxi na stroji

Skupina (druh podvozku) typ stroje

Skupina (druh podvozku) typ stroje

Odpracovaný počet hodin pod dozorem školitele

V dne Razítko a podpis odp. pracovníka organizace nebo OSVČ

D. TEORETICKÉ ŠKOLENÍ / POTVRZENÍ ŠKOLÍCÍHO STŘEDISKA

Potvrzujeme, že uchazeč úspěšně absolvoval v termínu od do odborné školení pro obsluhu požadovaných strojů v rozsahu

- základní školení v počtu vyučovacích hodin

- pokračovací školení v počtu vyučovacích hodin

V dne Razítko a podpis odp. pracovníka školícího střediska

Uchazeč u zkoušky předloží platné osobní doklady uvedené v bodě A, .

** Potvrzení nesmí být starší jak 3 měsíce ke dni podání přihlášky. Byl jsem seznámen dle zákona 101/2000 Sb , o ochraně osobních údajů.*

PROTOKOL O ODBORNÉ ZKOUŠCE ČÍSLO CZ.....

do přípravy jeřábніка	<input type="checkbox"/>	základní	<input type="checkbox"/>	opakované
do přípravy vazače břemen	<input type="checkbox"/>	základní	<input type="checkbox"/>	opakované
do přípravy obsluhy pohyblivých pracovních plošin	<input type="checkbox"/>	základní	<input type="checkbox"/>	opakované
do přípravy pověřené osoby za provoz ZZ	<input type="checkbox"/>	základní	<input type="checkbox"/>	opakované
do přípravy obsluhy hydraulické ruky	<input type="checkbox"/>	základní	<input type="checkbox"/>	opakované
do přípravy obsluhy motorových vozíků	<input type="checkbox"/>	základní	<input type="checkbox"/>	opakované
do přípravy obsluhy hákový nakladač	<input type="checkbox"/>	základní	<input type="checkbox"/>	opakované
s výškově stavitelným hydraulickým výsuvem	<input type="checkbox"/>	základní	<input type="checkbox"/>	opakované
do přípravy obsluh stavebních strojů a zařízení	<input type="checkbox"/>	základní	<input type="checkbox"/>	opakované
do přípravy obsluh motorových pil a křovinořezů	<input type="checkbox"/>	základní	<input type="checkbox"/>	opakované

I. Základní údaje o uchazeči:

Jméno: Příjmení:

Datum narození: Místo narození:

JE ZPŮSOBILÝ – NEZPŮSOBILÝ k obsluze

Bez omezení – s omezením (ŘP, zdravotní způsobilost)

II. Ověření o způsobilosti k výkonu činnosti:

Vyjádření školitele o způsobilosti:

V praktické části 1.....PROSPĚL / NEPROSPĚL.....

V teoretické části 1.....PROSPĚL / NEPROSPĚL.....

V praktické části 2.....PROSPĚL / NEPROSPĚL.....

V teoretické části 2.....PROSPĚL / NEPROSPĚL.....

Datum zkoušky: razítko a podpis školitele.....

Datum opravné zkouškyrazítko a podpis školitele

Potvrzují, že jsem byl řádně seznámen s předpisy pro obsluhu, návodem k obsluze a dalšími souvisejícími předpisy v rozsahu potřebném pro obsluhu uvedených v žádosti.

Jsem i vědom odpovědnosti za prokázané škody a úrazy způsobené mým nesprávným jednáním. Potvrzují že jsem byl řádně prakticky zaučen k obsluze uvedených strojů v žádosti.

V: Dne: Podpis uchazeče.....