

PRIHLÁŠKA

na overovanie odborných vedomostí podľa § 14 ods. 1 písm. c) zákona č. 124/2006 Z.z.
v znení neskorších predpisov na činnosť podľa § 16 a § 18 vyhlášky č. 508/2009 Z.z.
a STN EN ISO/IEC 17024

1/ Organizácia**

(názov, adresa)

IČO: DIČ: IČ DPH:

2/ Prihlasovaný

(meno, priezvisko, titul)

Dátum narodenia: Číslo OP:

Trvalý pobyt:

Tel.: Fax: E-mail:

3/ Druh skúšky

základná*

opravná*

rozšírenie*

po strate platnosti*

4/ Požadovaný druh a rozsah:

(typ a skupiny zariadení)

(časť/skup./písm. podľa Príl. č. 1)

(médiu/pretlak/nosnosť)

upresnenie požadovaného rozsahu (ak je potrebné):

činnosť	§
zariadenie	

Číslo pôvodného osvedčenia:*

5/ Údaje o odbornom vzdelaní:

(názov školy, zameranie, rok ukončenia)

6/ Údaje o odbornej praxi:

7/ Žiadam* - nežiadam* o certifikáciu podľa STN EN ISO/IEC 17024

Súhlasím* - nesúhlasím* so spracovaním a zverejnením mena a priezviska, trvalého pobytu, evidenčného čísla osvedčenia (certifikátu) a dátumom vydania osvedčenia (certifikátu) na webovej stránke Technickej inšpekcie, a.s. v zozname vydaných osvedčení (certifikátov).

V dňa

Podpis prihlasovaného

odtlačok pečiatky a podpis zástupcu
prihlasujúcej organizácie**

Prihlásený je zdravotne spôsobilý vykonávať skúšky, odborné prehliadky a odborné skúšky, opravy VTZ.*

V dňa

odtlačok pečiatky a podpis lekára

* nehodiace sa prečiarknite

** ak prihlásený nie je zamestnaný, nevyplňuje sa