



PRIHLÁŠKA

na overenie odbornej spôsobilosti revízneho technika v OS SR



1. Organizácia, útvar	
	<i>VÚ, názov, presná adresa, PSČ</i>

2. Prihlasovaný		
	<i>hodnosť, titul, meno priezvisko</i>	
	<i>dátum narodenia</i>	<i>miesto narodenia</i>
	<i>číslo a séria občianskeho preukazu</i>	
	<i>presná adresa trvalého bydliska, PSČ</i>	

3. Druh skúšky	základná ^{*)}	opravná ^{*)}	rozšírenie ^{*)}	opakovaná ^{*)} (po dobe platnosti)				
	na vykonávanie odborných prehliadok a odborných skúšok VTZ							
	elektrických ^{*)}		zdvíhacích ^{*)}		tlakových ^{*)}	plynových ^{*)}		
X vyznačiť rozsah -	<input type="checkbox"/> E4A	<input type="checkbox"/> E2A	<input type="checkbox"/> E2B	<input type="checkbox"/> základné	<input type="checkbox"/> rozšírenie na skupinu	<input type="checkbox"/> do 4MPa	<input type="checkbox"/> do 60MPa	<input type="checkbox"/>

Doterajšia odborná spôsobilosť –osvedčenie	
skúšobný orgán, dátum skúšky	

4. Ukončené odborné vzdelanie:

Názov a miesto absolvovanej školy	Názov odboru, špecializácia	Rok ukončenia	Druh záverečnej skúšky, dokladu

5. Odborná prax:

Názov a miesto organizácie, vojenského útvaru	Od - do	Funkčné zaradenie

Potvrdzujem, že uvedené údaje v prihláške zodpovedajú skutočnosti.

meno, priezvisko, pečiatka a podpis pracovníka PeM

Žiadateľ je povinný predložiť podľa §16, ods. 4) zákona 124/2006 Z. z. o BOZP a o zmene a doplnení niektorých zákonov „potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti na prácu“ (nie staršie ako 6 mesiacov).

Súhlas so spracovaním a uchovaním osobných údajov

Žiadateľ svojím podpisom dobrovoľne udeľuje Ministerstvu obrany Slovenskej republiky (ďalej len „MO SR“) súhlas na spracovanie a uchovávanie svojich osobných údajov v súlade so zákonom NR SR č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorý je potrebný pre vedenie evidencie a pre vydanie osvedčenia, alebo preukazu.

Týmto prehlasujem, že všetky údaje, ktoré som uviedol/a vo formulároch, som poskytol/a MO SR dobrovoľne, sú úplné a pravdivé. Zároveň súhlasím s evidenciou, spracovaním a uchovávaním poskytnutých údajov oprávnením osobám organizácie.

V

miesto a dátum

podpis žiadateľa

Prihlasovaný pracovník je zaradený na funkciu, ktorej náplňou je vykonávanie odborných prehliadok a odborných skúšok na VTZ ^{*)}, táto činnosť na VTZ vyžaduje odbornú spôsobilosť - revízny technik ^{*)}.

miesto a dátum

*pečiatka VÚ,
organizácie*

*hodnosť, titul, meno, priezvisko
a podpis veliteľa (vedúceho zamestnanca)*

^{*)} Čo sa nehodí prečiarknite

K prihláške na skúšku je potrebné predložiť tieto doklady:

- pre rozšírenie OSE - predchádzajúce osvedčenie;
- originál platného lekárskeho posudku o zdravotnej spôsobilosti vo vzťahu k práci;
- doklad o najvyššom dosiahnutom odbornom elektrotechnickom vzdelaní (výučný list, maturitné vysvedčenie, diplom apod.);
- pred skúškou sa musí preukázať totožnosť občianskym preukazom.



ZÁZNAM O SKÚŠKE

z overenia odbornej spôsobilosti revízneho technika v OS SR



Praktický zácvik vykonal:

RT-VTZ č. osvedčenia

(meno a priezvisko)

miesto a čas zácvikovej revízie

Miesto konania skúšky

Výsledok skúšky:

Hodnotenie písomnej časti skúšky, testu vyhovel - nevyhovel

Otázky a hodnotenie ústnej skúšky:

1. vyhovel - nevyhovel

2. vyhovel - nevyhovel

3. vyhovel - nevyhovel

4. vyhovel - nevyhovel

5. vyhovel - nevyhovel

6. vyhovel - nevyhovel

7. vyhovel - nevyhovel

Celkové hodnotenie skúšky:

Skúšobná komisia :

predseda

člen komisie podpis

člen komisie podpis

Žiadateľovi, ktorý **vyhovel** overeniu odbornej spôsobilosti, bude vystavené osvedčenie o odbornej spôsobilosti:

.....

V

.....
miesto a dátum

.....
pečiatka orgánu dozoru

.....
predseda skúšobnej komisie
podpis

Prílohy:

- najmenej dve zácvikové revízne správy