

PŘIHLÁŠKA
ke zkoušce z odborné způsobilosti k zajišťování úkolů
v prevenci rizik
podle zákona č. 309/2006 Sb. a nařízení vlády č. 592/2006 Sb. ve znění pozdějších předpisů

Část 1 (vyplní administrátorka projektu)

Došlo dne:
Termín zkoušky/periodické zkoušky:
Úhrada za zkoušku/periodickou zkoušku:
Platba přijata dne:
Registrační číslo:
Datum předchozí zkoušky:
Nejvyšší ukončené vzdělání:
Délka odborné praxe:
Splnění předpokladů odborné způsobilosti (dle §10 odst. 1 písm. a) a b) zákona č. 309/2006 Sb. ve znění pozdějších předpisů)
Kontroloval (předseda OZK):

Část 2 (vyplní uchazeč)

Jméno, příjmení a titul uchazeče:
Datum a místo narození:
Adresa bydliště/korespondenční adresa:
Telefon: E-mail:
Název zaměstnavatele/vlastní firmy:
IČO: DIČ:
Adresa zaměstnavatele/vlastní firmy:
IČO: DIČ:
Telefon: E-mail:
Činnost/funkce:
Další odborné vzdělání:
Doklad k úhradě bude vystaven na ¹⁾ : mé jméno
mého zaměstnavatele

Písemná práce musí být zaměřena:

- na jedno z témat tematického okruhu d) (viz příloha 1 k NV č. 592/2006 Sb. ve znění pozdějších předpisů), rozpracovaného v příloze č. 2 k této části nazvané „Rozsah ověřovaných znalostí a v části D.1,
- téma bude vybráno s ohledem na dosavadní odborné zaměření uchazeče o zkoušku/periodickou zkoušku,
- uchazeč musí prokazovat znalosti a dovednosti v oblasti identifikace a hodnocení rizik a navrhování preventivních a ochranných opatření k jejich minimalizaci, popř. odstranění,
- uchazeč písemnou práci zpracuje před vlastní zkouškou/periodickou zkouškou a odevzdá ji 15 dní před datem konání zkoušky/periodické zkoušky,
- kvalitu práce písemně hodnotí před konáním zkoušky/periodické zkoušky pověřený odborný oponent z členů OZK, kteří nebudou v daný termín zasedat v OZK.

Souhlasím s uvedením osobních údajů při zajišťování zkoušky/periodické zkoušky a při vedení seznamu odborné způsobilosti u akreditovaného subjektu CIVOP s.r.o., K lindě 700/3, Praha 9, 190 15.

V dne

Podpis uchazeče

Přílohy: doklady o vzdělání, o době odborné praxe
Nehodící se škrtněte ¹⁾