

***Vratimovská 624/11, 718 00 Ostrava – Kunčičky, Tel.: 596 743 933,*** [***www.neweltom.cz***](http://www.neweltom.cz) ***michaela.polednikova@neweltom.cz***

**PŘIHLÁŠKA K OPRAVNÉ ZKOUŠCE**

**z odborné způsobilosti fyzických osob k zajišťování úkolů v prevenci rizik**

Zvolte a křížkem označte část zkoušky (periodické zkoušky), která je předmětem zkoušky opravné:

* Písemná část
* Ústní část
* Písemná i ústní část

**Žadatel**

Jméno, příjmení a titul:

…………………………………………………………………………………………………...

Korespondenční adresa:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Datum a místo narození:

…………………………………………………………………………………………………...

Telefon:

…………………………………………………………………………………………………...

E-mail:

…………………………………………………………………………………………………...

Název, adresa zaměstnavatele:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

IČ: ……………………… Tel./Fax: …………………………………………………….

E-mail: …………………………………………………………………………………………..

V …………………………. dne ……………………….

 ………………………….

 podpis žadatele

***Na základě zaslané přihlášky s Vámi bude dojednán termín a čas opravné zkoušky.***