

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

**ŽÁDOST O DŘÍVĚJŠÍ TERMÍN ZKOUŠKY/PERIODICKÉ ZKOUŠKY**

Tímto žádám o dřívější termín:

 zkoušky

 periodické zkoušky

z odborné způsobilosti fyzických osob k zajišťování úkolů v prevenci rizik v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci.

*Pozn.: Křížkem zvolte, která zkouška je předmětem žádosti.*

**UCHAZEČ**

Jméno, příjmení a titul: …………………………………………………………………………

Adresa místa trvalého (přechodného) pobytu: …………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Datum narození: ………………………. Telefon: …………………………………

V ……………………………………… dne ………………………

…....………………………

 podpis uchazeče