



*Kalusova 871/8, 709 00 Ostrava – Mariánské Hory, Tel.: 596 743 933,  
[www.neweltom.cz](http://www.neweltom.cz) [michaela.polednikova@neweltom.cz](mailto: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