

NEW ELTOM Ostrava, s.r.o.

společnost akreditována MPSV ČR

Kalusova 871/8

709 00 Ostrava – Mariánské Hory

Věc: ***Žádost o přezkoumání postupu odborné zkušební komise / Odvolání uchazeče proti rozhodnutí odborné zkušební komise***

Žádám o přezkoumání postupu zkušební komise v souvislosti s vykonanou zkouškou / periodickou zkouškou z odborné způsobilosti k činnosti koordinátora bezpečnosti a ochrany zdraví při práci na staveništi dne: ……………………………….

Odůvodnění:

Mám pochybnosti o správnosti výsledku hodnocení zkoušky / periodické zkoušky a s výsledkem hodnocení nesouhlasím.\*

**Žadatel**

Jméno, příjmení a titul:

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

Adresa místa trvalého (přechodného) pobytu:

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

Datum narození:

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

Telefon:

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

V ………………………… dne ………………………

…....………………………

 podpis žadatele

*\* případně uveďte jiný text*