



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

PŘIHLÁŠKA K OPRAVNÉ ZKOUŠCE

z odborné způsobilosti fyzických osob k činnosti koordinátora bezpečnosti a ochrany zdraví při práci na staveništi

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.