

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

**PŘIHLÁŠKA NA OPRAVNOU PERIODICKOU ZKOUŠKU**

z odborné způsobilosti fyzických osob k zajišťování úkolů v prevenci rizik podle zákona č. 309/2006 Sb., o zajištění dalších podmínek bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, ve znění pozdějších předpisů

Zvolte a křížkem označte část periodické zkoušky, která je předmětem Vaší žádosti o provedení opravné periodické zkoušky:

* **písemná část periodické zkoušky**
* **ústní část periodické zkoušky**
* **písemná i ústní část periodické zkoušky**

**Uchazeč**

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 periodické zkoušky.***