



Kalusova 871/8, 709 00 Ostrava – Mariánské Hory, Tel.: 596 743 933, 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:

E-mail:

V dne

.....

podpis žadatele

*Na základě zaslané přihlášky s Vámi bude dojednán termín a čas opravné periodické
zkoušky.*