Škola**: CSOŠE P. G. Frassatiho, Vazovova 12, 811 07 BRATISLAVA**

Evidenčné číslo:....................

**PRIHLÁŠKA**

**na overenie odbornej spôsobilosti na vykonávanie činnosti**

**na technických zariadeniach elektrických ako elektrotechnik**

Meno a priezvisko: .................................................................................

Dátum a miesto narodenia: .....................................................................

Prihlasujem sa na overenie odbornej spôsobilosti na vykonávanie činnosti na technických zariadeniach elektrických ako elektrotechnik podľa § 21 ods. 3 vyhlášky Ministerstva práce sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 508/2009 Z.z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci s technickými zariadeniami tlakovými, zdvíhacími, elektrickými a plynovými a ktorou sa ustanovujú technické zariadenia, ktoré sa považujú za vyhradené technické zariadenia v rozsahu študijného (učebného) odboru:.................................................................

K prihláške prikladám lekársky posudok o zdravotnej spôsobilosti na prácu.

V .........................................dňa..................................... 2020

 ..................................

 Podpis

**Potvrdenie o zdravotnom stave**

Týmto potvrdzujem, že žiak........................................., narodený dňa ........................................

v .................................... je spôsobilý vykonávať činnosť na technických zariadeniach

elektrických ako elektrotechnik. Toto potvrdenie sa vydáva na žiadosť menovaného.

V ............................................ dňa...............................2020

 .............................................

 pečiatka a podpis lekára