

I N F O R M A - středisko vzdělávání

Husova 523 - Výstaviště, 370 05 České Budějovice
tel: 606 284 125 , www.informacb.cz , informa@informacb.cz

Přihláška na kurs k obsluze jeřábu

Jméno a příjmení

Datum narození číslo OP

Trvalé bydliště

Přihlašuji se na kurs k obsluze jeřábu typu: a třídy:

a souhlasím s tím, aby mé osobní údaje byly zpracovány pro účely vydání průkazu a evidovány ve školicím středisku na dobu neurčitou - **podpis**.....

Absolvoval jsem praktický výcvik 200 hodin pod dozorem jeřábníka:

Jméno:

Č. jeřábnického průkazu: číslo OP

Podpis jeřábníka:

Zaměstnavatel potvrzuje, že žadatel absolvoval předepsaný praktický výcvik 200 hodin.

.....
Razítko zaměstnavatele

.....
Podpis

.....
Dne

Lékařské potvrzení:

Žadatel je (není) po zdravotní stránce schopen obsluhovat jeřáb.

.....
Razítko lékaře

.....
Podpis

.....
Dne