



PŘIHLÁŠKA KE ZKOUŠCE

z odborné způsobilosti k zajišťování úkolů v prevenci rizik v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci dle zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů

Část I. (vyplní držitel akreditace ENVIFORM a.s.)

Došlo dne:	Termín zkoušky:	Reg. č.:
Zákonné předpoklady odborné způsobilosti v prevenci rizik dle ust. § 10 odst. 1 písm. a) a písm. b) zákona:	Vzdělání:	
	Praxe:	
Faktura číslo:		
Platba přijata dne:	Kontrolu provedl:	

Část II. (vyplní žadatel)

Titul, jméno, příjmení:			
Datum narození:		Místo narození:	
Bydliště:			
Město:	PSC:		
Telefonní číslo:			
Emailová adresa:			
Nejvyšší ukončené vzdělání:	Počet let praxe v oboru:		
Zaměstnavatel (obchodní jméno a sídlo společnosti):			

Prohlášení žadatele:

Závazně se přihlašuji ke zkoušce z odborné způsobilosti k zajišťování úkolů v prevenci rizik v oblasti BOZP a **prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a)** s postupy a podmínkami způsobu provádění zkoušky uvedenými ve Zkušebním řádu držitele akreditace ENVIFORM a.s.

Jsem si vědom(a) nevratnosti celé úhrady nákladů za provedení zkoušky při neomluvené neúčasti ve stanoveném termínu zkoušky. Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje v přihlášce ke zkoušce a jejich přílohách jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti.

V dne
podpis žadatele