



Ing. Ladislav Prehoda
J. G. Tajovského 11
941 31 Dvory nad Žitavou
GSM: 0903 325 368
tel./fax: 035 6484 816
e-mail: skola@3pcentrum.sk

Ing. Tomáš Prehoda
J. G. Tajovského 11
941 31 Dvory nad Žitavou
GSM: 0903 302 678
tel./fax: 035 6484 816
e-mail: info@3pcentrum.sk

Ing. Zoltán Prehoda
Hviezdoslavov 54
930 41 Hviezdoslavov
GSM: 0903 171 756
tel./fax: 031 5625 080
e-mail: 3pcentrum@3pcentrum.sk

Centrum vzdelávania: Kolfanská cesta 19 • 941 31 Dvory nad Žitavou • Tel.: 035 6485 400 • Fax: 035 6485 401

PRIHLÁŠKA

na školenie o odbornej spôsobilosti lešenára pre montáž a demontáž lešení a dočasných konštrukcií v zmysle § 2, písm. f, vyhl. SÚBP a SBÚ SR č. 374/1990 Zb.

Druh lešenia :
A - rúrkové
B - podperné
C - pojazdné a voľne stojace
D - drevené
E - stavebné plošinové výt'ahy
F - dielcové typ: HAKI

Meno a priezvisko: Číslo OP:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Trvalé bydlisko:

* Som - Nie som držiteľom osvedčenia:

Číslo osvedčenia: Dátum vydania:

Prehlasujem, že nie som nespôsobilý k výkonu požadovanej odbornosti a netrpím žiadnou utajenou chorobou.

V zmysle § 7 zákona NR SR č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto prihláške pre účely odbornej skúšky, vydania preukazu a zaradenie do evidencie výcvikového zariadenia na dobu neurčitú.

V dňa:
podpis žiadateľa

Názov a adresa zamestnávateľa:
.....
.....
podpis a pečiatka organizácie

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti

Potvrdzujem, že žiadateľ je telesne a duševne schopný vykonávať pracovnú činnosť a odbornosť, na ktorú podáva prihlášku.

V dňa:
pečiatka a podpis lekára