

Střední škola technická Mohelnice

1. máje 667/2, 789 85 Mohelnice

tel: 583 401 911

tel/fax 583 401 961

**PŘIHLÁŠKA na školení a zkoušku podle zákona č. 250/2021 Sb.**

Zde vyplňte údaje:

Jméno a příjmení, titul:				
Datum narození:				
Odborné vzdělání: (X)	SO <input type="checkbox"/> ÚSO <input type="checkbox"/> VŠ <input type="checkbox"/> Výuční list Maturitní vysvědčení Vysokoškolský diplom			
Název a adresa zaměstnavatele: (u podnikající osoby obchodní jméno)				
Druh vykonávané práce na el. zař:				
Tel:				
Adresa:				
Délka odborné praxe na el. zařízení:	do 1000V:..... .roků, nad 1000Vroků, hromosvody:.....roků			
Potvrzení lékaře:				
Žádám o ověření odborné způsobilosti v elektrotechnice (X)	<table border="1"><tr><td>§ 4</td><td>§ 6</td><td>§ 7</td></tr></table> <p><i>Platnost všech paragrafů se vztahuje i na el. zař. Tř. "B"</i></p> <p><i>Platnost všech paragrafů se vztahuje i na el. zař. VN</i></p> <p><i>do 1000V do 35 kV do 230 kV bez omezení</i></p> <p><i>Platnost všech paragrafů se vztahuje i na el. zař. pro ochranu před bleskem.</i></p>	§ 4	§ 6	§ 7
§ 4	§ 6	§ 7		
Jiné:				

.....
podpis přihlášeného

Vyplňuje školící organizace

V Mohelnici dne

č. osvědčení

.....
PhDr. Jiří Ženožička
ředitel SŠTZ – příkazce operace.....
Eva Horálková
správce rozpočtu