

Přihláška ke zkoušce odborné způsobilosti v elektrotechnice

podle vyhlášky č. 50/1978 Sb. dle § _____ termín: 20.9.2018

termín: 21.9.2018

Jméno a příjmení _____

Narozen _____

Rodné číslo _____

Bydliště _____

Číslo OP _____ série _____

Zaměstnavatel _____

Funkce v závodě _____

E-mail _____ mobil _____

Vyučen _____ profese _____

v letech od _____ do _____

Odborné vzdělání _____

druh školy _____ v letech od – do _____ doklad _____

Odborná praxe _____

V Písku dne _____

Podpis uchazeče

Vyjádření lékaře k vykonávané činnosti:

_____ Datum

_____ Razítko a podpis lékaře