**Mgr. Zuzana Andělová**, **Vzdělávací středisko Olomouc**

***Akreditovaný člen asociace institucí vzdělávání dospělých ČR***

**Přihláška**

na vzdělávací akci :

**Odborná způsobilost pracovníků v elektrotechnice § …..**

(odborná způsobilost v elektrotechnice dle z.č. 250/2021 Sb. a NV č.194/2022 Sb.)

Jméno a příjmení : ..................................................................................................................................….

Datum narození :……………………… Místo narození........................................................................

Vzdělání v elektrotechnice (obor - SOU,SPŠ,VŠ):……………………………………………………………………doložit kopii!

Telefon-mobil: ……………………………………………….. email:………………………………………………………………………………

Adresa bydliště, ulice, číslo : ........................................................................................................................................................................

Obec : .........................................................................................................................PSČ : .........................

Právnická nebo podnikající fyzická osoba, která zkoušenou osobu ke zkoušce odborné způsobilosti vyslala:

Název, adresa zaměstnavatele : .................................................................................................................

PSČ : ................................................................... Místo : .......................................................................

IČO : ................................................................... DIČ : ..................................................................................

Odpovědná osoba……………………………………………………………………………………..

Jméno pověřené osoby:.....................................................................Telefon:..................................

 Souhlasím se zpracováním mých, v této přihlášce uvedených, osobních údajů dle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 (obecné nařízení o ochraně osobních údajů – GDPR), které jsem uvedl v této přihlášce.

 ……………………………………………………………………………………………

*Podpis pracovníka – žadatele o zkoušku*

A/Potvrzuje firma :

**Potvrzení praxe pro získání odborné způsobilosti k výkonu činností v elektrotechnice dle § 6\* nebo §7\* nařízení vlády č. 194/2022 Sb. (\*označte)**

**v rozsahu (\*označte)**

**\* E1 – s omezením napětí do 35 kV**

**\* E2 – do 1 kV střídavého napětí nebo 1,5 kV stejnosměrného napětí**

**\* E3 – zařízení určených k ochraně před účinky atmosférické a statické elektřiny (hromosvodů)**

**\* A – elektrické zařízení v objektech bez nebezpečí výbuchu**

**\* B – elektrické zařízení v objektech s nebezpečím výbuchu**

**Minimální praxe pro rozsah:**

*a)* 2 roky pro E2A a E3A

*b)* 3 roky pro E1A, E2B a E3B

*c)* 4 roky pro E1B.

Potvrzujeme, že p. ………………………….……………………………..……., narozen ……………………………………………….,

bytem ………………….…………………………………………..………………………………………………………………….……………….…………...

pracuje u naší společnosti jako elektrotechnik od ….…....… do……….…………….………………………………..…..…

 Dotyčný splňuje délku praxe v oboru elektro od absolvování školy v celkové **délce:..….…...…………………..**

Dotyčný rovněž splňuje minimální požadovanou délku praxe na elektrických zařízeních podle jejich rozsahu a druhu.

Poznámka zaměstnavatele k uvedené praxi:…………………….……………….……………..……………………………………

V……………..………….. dne……………….…….. ……………………………………………………………

 *Zaměstnavatel – razítko a podpis*

**Zdravotní způsobilost (potvrzení od lékaře nebo kopie potvrzení z evidence firmy)**

Jmenovaný je plně zdravotně způsobilý k výkonu práce na elektrických zařízeních a práce ve výškách. Může být připuštěn ke zkoušce z odborné způsobilosti v elektrotechnice dle nař. vl. č. 194/2022 Sb. a plně tak vykonávat tuto činnost.

V……………..………….. dne……………….…….. **----------------------------------------------------**

*Razítko a podpis lékaře*

Zdrav. způsobilost stanovuje zákon. č. 250/2021 Sb. §19, odstavec 2, písmeno a.
Lékařské potvrzení lze také doložit v podobě potvrzení (kopie), které zakládá váš zaměstnavatel

**pro výkon práce na elektrických zařízeních a práci ve výškách**.

**B/**potvrzuje např. OSVČ

**Potvrzení praxe pro získání odborné způsobilosti k výkonu činností v elektrotechnice dle § 6\* nebo §7\* nařízení vlády č. 194/2022 Sb. (\*označte)**

**v rozsahu (\*označte)**

**\* E1 – s omezením napětí do 35 kV**

**\* E2 – do 1 kV střídavého napětí nebo 1,5 kV stejnosměrného napětí**

**\* E3 – zařízení určených k ochraně před účinky atmosférické a statické elektřiny (hromosvodů)**

**\* A – elektrické zařízení v objektech bez nebezpečí výbuchu**

**\* B – elektrické zařízení v objektech s nebezpečím výbuchu**

**Minimální praxe pro rozsah:**

*a)* 2 roky pro E2A a E3A

*b)* 3 roky pro E1A, E2B a E3B

*c)* 4 roky pro E1B.

**Čestné prohlášení**

Čestně prohlašuji, že uvedené informace jsou pravdivé, a že délka mé odborné praxe v oboru elektro

a na jednotlivých elektrických zařízeních podle jejich rozsahu a druhu odpovídají reálné skutečnosti. Celková délka mé praxe – v případě, že jsem získal praxi u jiného zaměstnavatele, firmy – je doložitelná.

Potvrzuji délku praxe v oboru elektro od absolvování školy v celkové délce:……………….…...…………………..

Rovněž potvrzuji minimální požadovanou délku praxe na elektrických zařízeních podle jejich rozsahu

a druhu.

V……………..………….. dne……………….…….. ……………………………………………………………………………………………

*Podpis pracovníka – žadatele o zkoušku*

**Zdravotní způsobilost (potvrzení lékaře )**

Jmenovaný je plně zdravotně způsobilý k výkonu práce na elektrických zařízeních a práce ve výškách. Může být připuštěn ke zkoušce z odborné způsobilosti v elektrotechnice dle nař. vl. č. 194/2022 Sb. a plně tak vykonávat tuto činnost.

V……………..………….. dne……………….…….. …………………………………………………………………

 *Razítko a podpis lékaře*

Zdrav. způsobilost stanovuje zákon. č. 250/2021 Sb. §19, odstavec 2, písmeno a.