

VYPLNIT STROJEM NEBO HŮLKOVÝM PÍSMEM!

P R O T O K O L číslo:

o zkoušce opravňující k obsluze pohyblivých pracovních plošin

A/ OSOBNÍ ÚDAJE UCHAZEČE:

Jméno a příjmení

Datum narození Místo narození

Číslo OP Číslo ŘP Skupiny

Trvalé bydliště

Souhlasím se zpracováním mých, v tomto protokolu uvedených, osobních údajů pro účely vydání jeřábnického a vazačského průkazu a zařazení do evidence na dobu neurčitou.

V dne
.....
podpis uchazeče

B/ LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ:

Žadatel je po zdravotní stránce schopný obsluhovat výše uvedený stroj.

V dne
.....
razítko a podpis lékaře

C/ VYJÁDŘENÍ ZKUŠEBNÍHO KOMISAŘE:

Jmenovaný absolvoval zkoušku pro obsluhu pohyblivé pracovní plošiny

S prospěchem Byl mu vydán průkaz číslo

V dne

Razítko

zkušební komisař