

VYPLNIT STROJEM NEBO HŮLKOVÝM PÍSMEM!

P R O T O K O L číslo:

o zkoušce opravňující k obsluze hydraulické ruky a vázání břemen

A/ OSOBNÍ ÚDAJE UCHAZEČE:

Jméno a příjmení

Datum narození Místo narození

Číslo OP Číslo ŘP Skupiny

Trvalé bydliště

Vlastním průkaz vazače číslo Nevlastním průkaz vazače*

Vlastním průkaz jeřábníka číslo skupiny Nevlastním průkaz jeřábníka*
* nehodící se škrtněte

Přihlašuji se na zkoušku pro obsluhu stroje s pohonem

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/ VYJÁDRĚNÍ ZKUŠEBNÍHO KOMISAŘE:

Jmenovaný absolvoval zkoušku pro stroj s pohonem

S prospěchem Byl mu vydán průkaz číslo

V dne

Razítko
.....
zkušební komisař