



Přihláška ke zkoušce odborné způsobilosti v elektrotechnice

podle Vyhlášky č. 50/1978 Sb. dle § _____

termín: 19.3.2020

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 Praze dne _____

Podpis uchazeče

Vyjádření lékaře k vykonávané činnosti:

_____ Datum

_____ Razítko a podpis lékaře