

Školící organizace:
Čížek & Ptašek, s.r.o.
Ostravská 393, 739 25 Sviadnov, ČR
Tel: +420 734 750 296
administrativa@dvaptaci.cz <http://dvaptaci.cz>



Přihláška na školení

K zařazení do Jednotné profesní přípravy řidičů motorových vozíků (dále MV)

Označte správnou variantu:

	Základní školení	Opakovací školení	Rozšiřovací školení
	K získání průkazu řidiče MV	K pravidelnému ověření znalostí a dovedností řidiče MV	K rozšíření průkazu řidiče MV
Třída:		Číslo průkazu:	Třída:
Druh:			Druh: Číslo průkazu:

Příjmení: Jméno:

Datum narození: Telefon:

Email:

Řidičský průkaz vydán: Číslo: Skupina:

Přihlašuji se do výše vybraného kurzu v rámci jednotné profesní přípravy řidičů motorových vozíků.

Prohlašuji čestně, že jsem nebyl shledán nezpůsobilým k řízení motorových vozidel a že netrpím žádnou tělesnou nebo duševní vadou, která by mě činila neschopným k řízení motorových vozidel.

Souhlasím, aby mé výše uvedené osobní údaje byly použity pro potřebu vystavení průkazu obsluhy manipulačních (motorových) vozíků a pro zařazení a vedení evidence tohoto průkazu dle zásad akreditovaného certifikačního orgánu při SZÚ S. P. Brno za dodržení podmínek zákona č. 101/2000 Sb., v platném znění, na dobu neurčitou.

K žádosti dokládám 1 ks fotografie o rozměrech 30x35 mm (podepsanou na rubu).

Posudek o zdravotní způsobilosti – zpráva vyšetřujícího lékaře

(Týká se pouze základního školení)

Žadatel byl uznán SCHOPNÝM / NESCHOPNÝM k řízení motorových vozíků

Třídy: Druhu:

Brýle nutné: ANO / NE

Datum:

Razítko a podpis lékaře: