**PŘIHLÁŠKA**

**ke zkoušce podle vyhlášky ČÚBP 50/1978 Sb.**

Organizace - firma /název,adresa/................................

.................................................................

Příjmení ....................... jméno ..........................

Dat. nar. ....................... rod. č. .......................

Adresa trvalého bydliště............................PSČ .........

Odborné vzdělání................................... rok .........

Vyučen v oboru..................... .............. rok .........

Odborná praxe..................................................+/

...............................................................+/

...............................................................+/

...............................................................+/

Přihlašujeme jmenovaného pracovníka ke zkoušce dle vyhl. 50/1978 Sb. dle § ..........

Potvrzujeme, že uvedené údaje včetně délky odborné praxe odpovídají skutečnostem.

..................... ....................

podpis pracovníka potvrzení org. - firmy

**Upozornění**

**Při zkoušce pracovník předloží: občanský průkaz (průkaz totožnosti)**

**lékařské potvrzení (staré nejvíce 7 dní)**

**doklad o vzdělání**

**potvrzení o délce odborné praxe**

**pro § 6 a výše poslední přezkoušení**

**stvrzenku o úhradě kurzu** (platí se na

pokladně školy je možné i v den zkoušky)