

**Prihláška do kurzu odbornej spôsobilosti**

**na práce s výbušninami, výbušnými predmetmi a muníciou**

1. Titul, meno a priezvisko:..................................................................................................
2. Rodné priezvisko:..............................................................................................................
3. Dátum a miesto narodenia:................................................................................................
4. Rodné číslo:.......................................................................................................................
5. Miesto trvalého pobytu

* adresa:...................................................................................................................
* mobil a email:........................................................................................................

1. Identifikačné údaje oprávnenej osoby (zamestnávateľa)

* názov:....................................................................................................................
* adresa:...................................................................................................................
* identifikačné číslo organizácie (IČO):..................................................................

1. Pracovné zaradenie a druh vykonávanej práce uchádzača................................................

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

Dátum......................... Podpis uchádzača...................................................

Potvrdzujeme správnosť osobných údajov uvedených v prihláške uchádzača. Odporúčame jeho prijatie do kurzu odbornej spôsobilosti na práce s výbušninami, výbušnými predmetmi a muníciou. Vyjadrujeme záväzný súhlas k uzavretiu dohody o cene za vyškolenie a overenie odbornej spôsobilosti uchádzača.

Dátum......................... ................................................................................

pečiatka a podpis štatutárneho zástupcu

oprávnenej osoby (zamestnávateľa)

K prihláške je potrebné pripojiť:

* výpis z registra trestov, ktorý nesmie byť starší ako 3 mesiace
* lekársky posudok o zdravotnej spôsobilosti, ktorý nesmie byť starší ako 3 mesiace
* overenú kópiu dokladu o dosiahnutom vzdelaní
* potvrdenie o absolvovaní praxe