

PŘIHLÁŠKA KE ZKOUŠCE

z odborné způsobilosti k výkonu činností v elektrotechnice (dle N.V. č. 194/2022 Sb.)

1. Údaje a informace o zkoušené osobě

Jméno a příjmení: (včetně případných titulů)	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>
Aktuální zaměstnavatel: (uveďte i IČO)	<input type="text"/>	Pracovní pozice:	<input type="text"/>
Odborná kvalifikace: (Název oboru vzdělání, úplné profesní kvalifikace nebo profesní kvalifikace)	<input type="text"/>	(kódu oboru dle platné NSK) kód:	<input type="text"/>
Potvrzená praxe: (hodnota uvedená v letech)	E3A (Ochrana před bleskem): <input type="text"/>	E1x (Nad 1kVAC a 1,5kVADC):	<input type="text"/>
	E2A (Do 1kVAC a 1,5kVADC): <input type="text"/>	ExB (Zařízení Ex (BE3Nx)):	<input type="text"/>

2. Požadavky na rozsah zkoušky

Stupeň odborné způsobilosti:	Stávající: <input type="text"/>	Požadovaný: <input type="text"/>
Rozsah napětí a druh EZ:	NN (do 1kVAC a 1,5kVDC) - E2x: <input type="text"/>	Bez nebezpečí výbuchu - ExA: <input type="text"/>
Ochrana před bleskem - E3x: <input type="text"/>	VN (bez omezení napětí) - E1x: <input type="text"/>	S nebezpečím výbuchu - ExB: <input type="text"/>
Specifikace EZ:	Elektrické instalace – slaboproudé (datové, MaR, kamerové systémy, EZS a EPS a další)	<input type="text"/>
(vymezení rozsahu)	Elektrické instalace – silnoproudé (průmyslové, občansko-bytová výstavba)	<input type="text"/>
	Rozvodná, strojní a technologická zařízení (včetně zdvihacích zařízení)	<input type="text"/>
	Projektování elektrického zařízení a instalací, včetně LPS	<input type="text"/>
	Revize, zkoušky a opravy elektrických spotřebičů a nářadí	<input type="text"/>
Pro doplněk:	<input type="text"/>
Pro doplněk:	<input type="text"/>

3. Ostatní informace a podpisová část (ZK - zkušební komise)

Potvrzení předsedy ZK o předložených dokladech:	1. občanský průkaz (věk 18 let), zdravotní způsobilost (ne starší 3 let):	<input type="text"/>
	2. doklad o odborné kvalifikaci (odborné vzdělání, úplná profesní kvalifikace, profesní kvalifikace (jen pro §6) se schálením OO):	<input type="text"/>
	3. doklad o potvrzení délky odborné praxe:	<input type="text"/>
	4. Předchozí osvědčení nebo doklad o složení zkoušky z odb.způsobilosti k výkonu čin. v elektrotechnice:	<input type="text"/>

Předseda ZK: jméno a příjmení podpis předsedy zkušební komise

Zkoušená osoba: datum a podpis zkoušené osoby Organizace*1: Osoba odpovědná: razítko a podpis osoby odpovědné