



## PRIHLÁŠKA – ŽIADOSŤ

o prijatie do základného kurzu na obsluhu vybraných poľnohospodárskych strojov a zariadení

**Prihlášku vyplňte písacím strojom alebo paličkovým písmom.**

### I. Vyplní žiadateľ

Priezvisko : \_\_\_\_\_ Meno : \_\_\_\_\_ Dátum narodenia : \_\_\_\_\_

Trvalé bydlisko : \_\_\_\_\_

číslo OP : \_\_\_\_\_ séria : \_\_\_\_\_ Miesto narodenia : \_\_\_\_\_

Vodičský preukaz č. : \_\_\_\_\_ séria : \_\_\_\_\_ Skupina : \_\_\_\_\_

Dosiahnuté vzdelanie : \_\_\_\_\_

Terajšie povolanie : \_\_\_\_\_

Žiadam o prijatie do základného kurzu a výcviku k získaniu odbornej spôsobilosti na obsluhu

\_\_\_\_\_ (vypísať : obilné kombajny, samohybné rezačky, atď. ) v zmysle zákona NR SR č. 124/2006 z. z. v znení neskorších predpisov, vyhl. MPSVaR č. 356/2007 Z. z.

❖ Som – nie som držiteľom osvedčenia na obsluhu :

číslo osvedčenia : \_\_\_\_\_ dátum vydania : \_\_\_\_\_

Prehlasujem, že nie som nespôsobilý k výkonu požadovanej odbornosti a že netrpím žiadnou utajenou telesnou alebo duševnou chorobou, ktorá by ma činila neschopným.

Súhlasím so spracovaním mojich, tejto žiadosti uvedených osobných údajov pre účely skúšky, vydania preukazu a evidencie školiaceho strediska na dobu neurčitú.

V \_\_\_\_\_ dňa : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis žiadateľa o osvedčenie

### II. Vyplní vysielajúca organizácia – zamestnávateľ

Presná adresa zamestnávateľa : \_\_\_\_\_

IČO : \_\_\_\_\_ DIČ : \_\_\_\_\_ IČ pre DPH : \_\_\_\_\_

Menovaný úspešne absolvoval v termíne od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ predbežnú

prax ma stroji typu : \_\_\_\_\_ s adaptérom : \_\_\_\_\_

pod dozorom obsluhy \_\_\_\_\_ č. osvedčenia : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ meno a priezvisko

\_\_\_\_\_ podpis obsluhy

V \_\_\_\_\_ dňa : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis a pečiatka zodpovedného za organizáciu

**III. Vyplní vyšetrujúci lekár**

\_\_\_\_\_   
 pečiatka organizácie

**SPRÁVA O LEKÁRSKOM VYŠETRENÍ**

Meno a priezvisko : \_\_\_\_\_

Dátum narodenia : \_\_\_\_\_ miesto narodenia : \_\_\_\_\_

Žiadateľ bol vyšetrený a uznaný za **schopného – neschopného** na obsluhu vybraných poľnohospodárskych strojov na ktoré podáva prihlášku :

❖ Nehodiace sa škrtnite :

**obsluha obilných kombajnov  
obsluhy samohybných rezačiek  
obsluha špeciálnych strojov na zber poľnohospodárskych plodín**

**Poznámka :** Ak je žiadateľ schopný vykonávať uvedenú činnosť iba s použitím okuliarov, je to potrebné zaznačiť.

V \_\_\_\_\_ dňa : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 podpis a pečiatka lekára PZS

