|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žádost o zařazení do seznamu zaměstnanců pověřených ke školení dodavatelů činností** | | | | | | | | | | | | | | | |
| V souladu s požadavky přílohy A předpisu SŽ Zam1 žádám o zařazení do seznamu zaměstnanců pověřených ke školení dodavatelů činností. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Žadatel:** | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Titul, jméno a příjmení: | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum narození: | | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bydliště: | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Zaměstnavatel/OSVČ\*): | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon: | | | |  | | | | | E-mail: | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Požadavky na školitele dle přílohy A předpisu SŽ Zam1** (kopie dokladů potvrzující níže uvedené skutečnosti jsou nedílnou součástí této žádosti): | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Základní požadavky na školitele** (platí pro všechny oblasti školení)**:** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| doklad o pedagogickém vzdělání | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Požadavky na školitele VŠ:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| doklad o platné zkoušce ND-DM: | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| doklad o elektrotechnické kvalifikaci: | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| doklad o školení v první pomoci\*\*): | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| doklad o školení v požární ochraně: | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| doklad o školení v BOZP: | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| doklad o školení RID: | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| délka praxe: | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Požadavky na školitele pro udržování odborné způsobilosti část D:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| doklad o platné OZ: | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| doklad o elektrotechnické kvalifikaci: | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| délka praxe: | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Požadavky na školitele pro udržování odborné způsobilosti část T:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| doklad o platné OZ: | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| doklad o elektrotechnické kvalifikaci: | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| délka praxe: | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Požadavky na školitele pro kurzy a konzultace:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| doklad o platné OZ (platných OZ): | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| doklad o elektrotechnické kvalifikaci: | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| délka praxe: | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Svým podpisem souhlasím se zpracováním výše poskytnutých osobních údajů za účelem vydání pověření ke školení dle předpisu SŽ Zam1. | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| V |  | dne |  | | |  | | | |  | | |  |  | | |
|  | | | | |  | | | | | podpis žadatele | | |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Souhlasím / Nesouhlasím | | | | |  | | | | |  | | |  |  | | |
|  | | | | |  | | | | | podpis zaměstnavatele | | |  |  | | |
| **\***) Nehodící se škrtněte (elektronickou formou bude ponechán konkrétní údaj)  \*\*) Platí pro školitele, který školí zaměstnance SŽ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Při úplnosti všech dokladů žádost vyřizuje odbor personální GŘ.** | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Povolený rozsah školení** (vyplňuje OÚ do jehož kompetence školení patří)**:** | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| vstupní školení: | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ředitel O10 dne: | | |  | |  | | | | |  | |  | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | podpis ředitele O10 | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pravidelné školení část D zkoušek: | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| kurzy a konzultace část D zkoušek: | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ředitel O11 dne: | | |  | |  | | | | |  | |  | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | podpis ředitele O11 | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pravidelné školení část T zkoušek: | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| kurzy a konzultace část T zkoušek: | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ředitel O15 dne: | | |  | |  | | | | |  | |  | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | podpis ředitele O15 | |  | |  | | |
| **Dotazy, stížnosti vyřizuje a pověření vydává odbor personální GŘ.** | | | | | | | | | | | | | | | | |