|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Objednavatel: | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | Dodavatel: | | | | | |  |  | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | **Správa železnic, státní organizace**  (Generální ředitelství SŽ nebo organizační jednotka) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | Evidenční číslo přihlášky | | | | | | | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | | |  |
| *(razítko a adresa objednatele dle obchodního rejstříku nebo adresa organizační jednotky SŽ)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | *(vyplňuje dodavatel)* | | | | | | | | | |  |
| **PŘIHLÁŠKA KE ZKOUŠCE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | Titul, jméno | | | | | | | |  | | | Příjmení, titul | | | | | |  | | Datum narození | | | | |  |
| Zaměstnanec objednatele: | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Přihlašuje se závazně ke zkoušce číslo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | Příprava ukončena dne: | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |  |
| **Předpoklady k vykonání zkoušky**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |  | | | | |  |
| Požadovaná předchozí zkouška číslo: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | byla úspěšně vykonána dne: | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
| **Stupeň dosažené elektrotechnické kvalifikace**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| dle NV č. 194/2022 Sb., § 4, § 6, § 7, § 8\*) | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a dle vyhlášky č. 100/1995 Sb., osoba\*) | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Zaměstnanec objednatele podpisem potvrzuje, že je ke zkoušce závazně přihlášen a splňuje požadované kvalifikační předpoklady k vykonání zkoušky.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| podpis zaměstnance\*\*) | | | | | | |  | | | | titul, jméno, příjmení, razítko a podpis odpovědného zástupce zaměstnavatele | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kontaktní osoba objednatele**: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefonní číslo: | | | |  | | | | | | | | | | Email:\*\*\*) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tuto část přihlášky vyplňuje pouze žadatel, který není se SŽ v pracovně právním vztahu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IČ: |  | | | | | DIČ: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  |
| Objednáváme u Vás zajištění a provedení výše uvedené zkoušky. V ceně zkoušky jsou zahrnuty dva opravné termíny. Cena včetně DPH bude objednatelem uhrazena na základě daňového dokladu na účet číslo: 14606011/0710. Splatnost daňového dokladu se sjednává na dobu 14 dnů. Po uhrazení daňového dokladu bude žadatel (zaměstnanec objednatele) vyzván k vykonání odborné zkoušky. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | Podpis: | | |  | ………………………… | | | | |  |
| Nevyplněné kolonky proškrtněte!  \*) Uveďte potřebnou kvalifikaci jen v případě, je-li uvedena v osnově odborné způsobilosti zkoušky.  \*\*) Svým podpisem souhlasím se zpracováním výše poskytnutých osobních údajů za účelem vydání osvědčení o odborné způsobilosti.  \*\*\*) U zkoušek řady G doplňte i e-mailovou adresu zkoušené osoby (platí pro zaměstnance SŽ i dodavatele). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |