|  |
| --- |
| **PROTOKOL****o zkoušce z odborné způsobilosti k výkonu činností v elektrotechnice**na VTZ dle požadavku NV č. 194/2022 Sb. § 9 odst. 3 a dle požadavku zákona č. 250/2021 Sb. § 19 odst. 2 písm. b) |
| **Evidenční číslo:** |  |
|  |
| Jméno a příjmení: |  |
|  |  |  |  |  |
| Datum a místo narození: |  |
|  |  |  |  |
| Bydliště: |  |
|  |  |  |  |
| Telefonní číslo: |  | Email: |  |
|  |  |  |  |
| Zaměstnavatel: |  |
|  |  |  |  |
| Vzdělání: |  |
|  |  |  |  |
| Délka odborné praxe: |  | rok(y,ů), z toho na vysokém napětí praxe |  | rok(y,ů), |
| v prostorech s nebezpečím výbuchu praxe |  | rok(y,ů) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Předloženo potvrzení podle přílohy č. 4 NV č. 194/2022 Sb., o požadavcích na odbornou způsobilost k výkonu činnosti na elektrických zařízeních a na odbornou způsobilost v elektrotechnice (školení pracovních a technologických postupů, MPBP) |
|  |  |  |  |  |  |  | ANO | / | NE |
|  |  |  |  |
| **se dnešního dne podrobil výše uvedené zkoušce** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Hodnocení písemné zkoušky: | **VYHOVĚL** |  | **NEVYHOVĚL** |
|  |  |  |  |
| **Otázky ústní zkoušky:** |  |  |  | **Hodnocení:** |
|  |  |  |  |
| 1. | Legislativní předpisy týkající se bezpečnosti elektrických zařízení |
|  |  | vyhověl | - | nevyhověl |
| 2. | Bezpečnostní předpisy pro činnosti na elektrických zařízeních a v jejich blízkosti |
|  |  | vyhověl | - | nevyhověl |
| 3. | Ochrana před úrazem elektrickým proudem - ochranná opatření, principy působení |
|  |  | vyhověl | - | nevyhověl |
| 4. | První pomoc při úrazu elektrickým proudem |
|  |  | vyhověl | - | nevyhověl |
| 5. | Elektrické instalace nízkého napětí - vnitřní elektrické rozvody |
|  |  | vyhověl | - | nevyhověl |
| 6. | Značení vodičů, obvodů a svorek |
|  |  | vyhověl | - | nevyhověl |
| 7. | Ochranná opatření před úrazem el. proudem u zařízení VTZ |
|  |  | vyhověl | - | nevyhověl |
| 8. | Bezpečnostní předpisy pro činnosti na elektrických trakčních zařízeních a v jejich blízkosti |
|  |  | vyhověl | - | nevyhověl |
| 9. | Provozovaná technologická zařízení – požadavky na bezpečnost, základní parametry |
|  |  | vyhověl | - | nevyhověl |

|  |  |
| --- | --- |
| 10. | Ochrana před bleskem a přepětím |
|  |  | vyhověl | - | nevyhověl |
| 11. |  |
|  |  | vyhověl | - | nevyhověl |
| 12. |  |
|  |  | vyhověl | - | nevyhověl |
| Otázky ústní zkoušky jsou shodné s přílohou v přihlášky ke zkoušce |
|  |
| **Celkové hodnocení zkoušky:** | **VYHOVĚL** |  | **NEVYHOVĚL** |
|  |  |  |  |
| **pro kvalifikaci:** |  |
|  |  |  |  |
| Zkušební komise |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Předseda  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Jméno a příjmení: |  | Podpis: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Číslo osvědčení revizního technika (je-li předsedou revizní technik): |  |
|  |  |
| 1. člen komise |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Jméno a příjmení: |  | Podpis: |  |
|  |  |
| 2. člen komise |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Jméno a příjmení: |  | Podpis: |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Podpis zkoušeného: |  | Datum: |  |