

Přihláška

Do kurzu svařování :

Začátek kurzu:

Ukončení kurzu:

- ZK 111 1.1** ruční obloukové svařování obalenou elektrodou
 ZK 135 1.1 tavící se elektrodou v aktivním plynu (MAG)
 ZK 141 8 wolframovou elektrodou v inertním plynu (TIG / WIG)
 ZK 311 1.1 kyslíko-acetylenovým plamenem

Příjmení a jméno:

Datum narození: **místo narození :**

Bydliště - ulice:

město : **PSČ:** **Telefon :**

E-mail : **rodné číslo** -

Svářečský průkaz : ANO / NE , číslo - -

Zaměstnavatel - název:

Jméno odpovědného pracovníka: **Telefon:**

Přihlašuji se **závazně** do kurzu svařování dle ČSN 05 0705.

Podpis pracovníka

Razítko a podpis zaměstnavatele

Zpráva o zdravotním stavu:

Žadatel byl shledán s c h o p n ý m
n e s c h o p n ý m

Pokud má svářeč platnou lékařskou prohlídku ve svářečském průkazu – nevyplňujte!!

vykonávat práce svářeče kovů (plamenem, elektrickým obloukem) a plastů.

Datum

Razítko a podpis lékaře

nehodící se škrtněte