

I N F O R M A - středisko vzdělávání

Husova 523 - Výstaviště, 370 05 České Budějovice
tel: 606 284 125 , www.informacb.cz , informa@informacb.cz

Přihláška na kurs pro obsluhu motorové pily

Jméno a příjmení

Datum narození číslo OP

Trvalé bydliště

Přihlašuji se na kurs a souhlasím s tím, aby mé osobní údaje byly zpracovány pro účely vydání průkazu a evidovány ve školicím středisku na dobu neurčitou - **podpis**.....

.....
Razítko zaměstnavatele

.....
Podpis

.....
Dne

LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ:

Žadatel je (není) po zdravotní stránce schopen pracovat s motorovou pilou:

.....
Razítko lékaře

.....
Podpis

.....
Dne

Záznam o provedení zkoušky:

.....
Podpis instruktora

.....
Dne