

## PŘIHLÁŠKA

### Kurz „Profesní kvalifikace – Elektrikář“

**Profesní kvalifikace:**

- **Montér/Montérka elektrických instalací (26-017-H)**
- **Montér/Montérka elektrických sítí (26-018-H)**
- **Montér/Montérka elektrických rozvaděčů (26-019-H)**
- **Montér/Montérka slaboproudých zařízení (26-020-H)**
- **Montér/Montérka hromosvodů (26-021-H)**

Příjmení	Jméno	Titul	Datum narození
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Rodné číslo	Místo narození	Státní občanství	Dosažené vzdělání
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Adresa trvalého bydliště	PSČ	Mobil	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Doručovací adresa (pokud je jiná než trvalá)	PSČ	E-mail - NUTNĚ	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Pracovní zařazení, funkce (nepovinné)	Zaměstnavatel (v případě úhrady firmou)		
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
<p>Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání Elektromechanik pro silnoproud, který je součástí oboru ELEKTRIKÁŘ 26-51-H/01.</p> <p>Ke zvolenému oboru posuzovaná osoba:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- je zdravotně způsobilý/á</li> <li>- je zdravotně způsobilý/á s omezením:</li> <li>- není zdravotně způsobilý/á</li> </ul>			
Datum		Razítko a podpis lékaře	

**Poznámka:** K přihlášce uchazeč přiloží kopie dokladů o přechozím vzdělání, tj. maturitní vysvědčení, výuční list nebo vysvědčení o státní zkoušce, diplom.

V..... dne .....

.....  
podpis uchazeče