

ŽÁDOST

o vydání / rozšíření oprávnění pro absolventa kurzu obsluhy samohybných kloubových plošin

A) Osobní údaje

Příjmení		Rozšíření oprávnění číslo :	
Jméno		Aktuální rozsah druh a typ plošiny	
Datum narození		Poznámka	
Firma		IČ	

B) Vyjádření lékaře o zdravotní způsobilosti pro práci ve výškách ze dne ověřil

příjmení : jméno podpis

C) Zácvik na pojízdnou zdvihací pracovní plošinu proběhl v období v rozsahu (minimálně 7 hodin).

Označte prosím podle skutečnosti :

Podvozek : samohybný Pohon : akumulátorový / dieselelektrický

Ovládání

- ze země pákami nebo tlačítky
- z koše pákami nebo tlačítky
- rádiovým dálkovým ovládáním typ

Provedení pracovního koše :

- pevný / výsuvný / natáčecí / na rameni JIB
- zábradlí pevné / sklopné
- standard (bez elektrické izolace)
- s izolací pro napěťovou soustavu

Datum a podpis žadatele kontakt



Razítko a podpis zaměstnavatele kontakt

PS :

Vyplněnou a potvrzenou žádost přineste do kurzu současně s Vaší fotografií pasového formátu.

+) Nehodící se škrtněte.

KONTAKT : info@janacechova.cz, www.janacechova.cz, www.obsluhaplostinjc.cz, mobil : 607949039

Sídlo společnosti :

JCP servis system, s.r.o., Lidická 700/19, 602 00 Brno, IČ: 033 98 765, registrace č.00065085 na Úřadu pro ochranu osobních údajů.
Ing. Jana Čechová, 664 23 Čebín 326, IČ: 697 55 451, registrace č. 00065092 na Úřadu pro ochranu osobních údajů.

