

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K VÝCVIKU A ZKOUŠCE

k získání průkazu zvláštní odborné způsobilosti obsluhy motorových manipulačních vozíků

k rozšíření průkazu zvláštní odborné způsobilosti obsluhy motorových manipulačních vozíků

I. Elektrovozíky**II. Motovozíky****III. Zvláštní vozíky**

- A Ručně vedené, plošinové nízkozdvížené a tahače
- B Plošinové, nízkozdvížené a tahače s pákovým řízením
- C Plošinové, nízkozdvížené a tahače s volantovým řízením
- D Vysokozdvížené ručně vedené
- E Vysokozdvížené s pákovým řízením
- W1 Vysokozdvížené s volantovým řízením - nosnost do 5t
- W2 Vysokozdvížené s volantovým řízením - nosnost nad 5t
- G Vysokozdvížené řízené ze zdvihací plošiny

- Z Vozíky nezařaditelné dle I. a II.

Jméno a příjmení

datum narození

kontakt (tel, email)

Jsem držitelem řidičského oprávnění motorových vozidel číslo a série skupina/ podskupina.

Jsem držitelem průkazu obsluhy motorového manipulačního vozíku číslo třídadruh.....

Souhlasím, aby mé výše uvedené osobní údaje byly použity pro potřebu vystavení průkazu obsluhy manipulačních vozíků a pro zařazení a vedení evidence tohoto průkazu dle zásad certifikačního orgánu ČSMM-L Praha a za dodržení podmínek Zákona č. 101/2000 Sb., na dobu neurčitou.

Prohlašuji, že mi nebyl uložen zákaz činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel a že netrpím tělesnou nebo duševní vadou, která by mě činila neschopným k řízení motorových vozidel

V.....dne.....podpis žadatele.....

Výsledek lékařského vyšetření

(vyplní lékař žadatele)

Potvrzuji, že žadatel byl podroben lékařskému vyšetření k obsluze motorových manipulačních vozíků a je tělesně a duševně schopný samostatně obsluhovat motorové manipulační vozíky

V.....dne Podpis a razítko lékaře.....

Potvrzuji, že jsem byl řádně seznámen s předpisy pro obsluhu manipulačních vozíků (OS MV-P09, ČSN 26 8805, ČSN 3691+Amd 1, ČSN 26 9030 a dalšími souvisejícími předpisy) v rozsahu potřebném pro obsluhu motorového vozíku. Jsem si vědomi odpovědnosti za prokázané škody a úrazy způsobené mým nesprávným jednáním.

V..... dne Podpis žadatele

Potvrzuji, že jsem byl řádně prakticky zaučen k obsluze manipulačních vozíků uvedených v žádosti termínu

od..... do..... vozíky třídy a druhu.....

typového označení výrobce..... pod dozorem instruktora jméno a číslo.....

V.....dne.....podpis žadatele.....