

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ K VÝUCE, VÝCVIKU A ZKOUŠCE**

k získání průkazu\*

k rozšíření průkazu\* (\*nehodící se škrtněte)

zvláštní odborné způsobilosti obsluhy motorových manipulačních vozíků na třídu a druh:

--

Třída vozíku	Druh vozíku
I. ELEKTROVOZÍKY	A Plošinové, nízkozdvíhové, tažné a tlačné ručně vedené
II. MOTOVOZÍKY	B Plošinové, nízkozdvíhové, tažné a tlačné s pákovým řízením
	C Plošinové, nízkozdvíhové, tažné a tlačné s volantovým řízením
	D Vysokozdvíhové ručně vedené
	E Vysokozdvíhové s pákovým řízením
	W1 Vysokozdvíhové s volantovým řízením do 5 t nosnosti
	W2 Vysokozdvíhové s volantovým řízením nad 5 t nosnosti
	G Vysokozdvíhové řízené ze zdvihací plošiny
	Z Vozíky nezařaditelné dle A až G.

**Silně orámovanou část vyplní žadatel**

Jméno a příjmení .....	Datum narození.....	Telefon: .....
Jsem držitelem řidičského oprávnění motorových vozidel číslo a série..... skupina .....		
Jsem držitelem průkazu obsluhy motorového manipulačního vozíku číslo.....		
třída.....druh.....ze dne .....		
<b>Souhlasím, aby mé výše uvedené osobní údaje byly použity pro potřebu vystavení průkazu obsluhy MV, evidence tohoto vystaveného průkazu po úspěšném absolvování kurzu u společnosti INTERMONT Pardubice s.r.o. a BOZP Pardubice s.r.o a za dodržení podmínek NAŘÍZENÍ EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2016/679 (GDPR), na dobu neurčitou.</b>		
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 :.....		

**Potvrzení o zdravotní způsobilosti** (vyplní lékař žadatele *případně zaměstnavatel*)

Potvrzuji, že žadatel je na základě lékařského vyšetření tělesně a duševně schopný samostatně obsluhovat motorové MV.

Datum lékařského vyšetření

V

Razítko, podpis (lékař, *popřípadě zaměstnavatel*)

Potvrzuji, že jsem byl řádně seznámen s předpisy pro obsluhu MV v rozsahu potřebném pro obsluhu motorového vozíku a jsem si vědom odpovědnosti za prokázané škody a úrazy způsobené mým nesprávným jednáním.

Staré Hradiště

V

Dne

Podpis žadatele

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

od

do

Třída a druhy vozíků

typového označení výrobce:

Desta, Heli, Balcancar

pod dozorem instruktora jméno a číslo:

Ing. Kohoutová Miroslava

ZK 482

Staré Hradiště

V

Dne

Podpis žadatele

# PROTOKOL O ZÁVĚREČNÝCH ZKOUŠKÁCH po ukončené výuce a výcviku

## **Teoretické znalosti ověřené písemným testem příp. ústním ověřením znalostí**

Řádný termín	Opravná zkouška	
Datum:	Datum opravné zkoušky:	Hodnocení prospěl:
prospěl - neprospěl		Datum:
Razítko a podpis komisaře		Razítko a podpis komisaře

## **Prokázání dostatečné praktické dovednosti v řízení MV a manipulaci**

Řádný termín	Opravná zkouška	
Datum:	Datum opravné zkoušky:	Hodnocení prospěl:
Prospěl - neprospěl		Datum:
Razítko a podpis komisaře		Razítko a podpis komisaře

## **Prokázání dostatečné praktické dovednosti v řízení MV a manipulaci – ověří zaměstnavatel**

Řádný termín	Opravná zkouška	
Datum:	Datum opravné zkoušky:	Hodnocení prospěl:
Prospěl - neprospěl		Datum:
Podpis zaměstnavatele (pověřená osoba)		Podpis zaměstnavatele (pověřená osoba)

### **Závěr:**

Žadatel splnil podmínky odborné způsobilosti k získání průkazu obsluh MV, třídy a druh:	
.....	
.....	.....
datum ukončení zkoušek	razítko a podpis zkušební komisaře

### **Přiděleno ev. číslo:**