STN 26 8805: 2018 Ž i a d o s ť

K tejto žiadosti do základného kurzu je potrebné priložiť 1 kus fotografie o rozmere 3,5 x 3 cm

**TRIEDA: .......................................................................... DRUH: ............................................................**

**Priezvisko :…………………………………………. Meno :………………..……………………**

**Dátum nar. :………………………………………… Miesto nar. :……………………………**

**Trvalý pobyt :………..……………...……………………………Tel:…...........…………………**

###### VODIČSKÝ PREUKAZ ČÍSLO :…………………….. SKUPINA :….………………………………

**VODIČSKÝ PREUKAZ VYDAL :……………………. DŇA :…………………………..……………**

**PREUKAZ OBSLUHY MV ČÍSLO :…………………….TRIEDA :.…….…DRUH :....……..……..**

Vyhlasujem , že nie som nespôsobilý k riadeniu motorových vozidiel a že netrpím žiadnou utajenou telesnou alebo duševnou vadou, ktorá by ma robila nespôsobilým obsluhovať motorové vozidlá.

V zmysle § 31 ods. 1 písm. a) zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dávam súhlas školiacej organizácii, aby sa moje osobné údaje použili na evidenciu a vydanie preukazu obsluhy motorových vozíkov.

V..........................……..........dňa….......………........ ..........................................................................

Podpis žiadateľa

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ZAMESTNÁVATEľ :……………………………………………………………………………………**

**IČO:….…………………………………….. IČ DPH:…….………………………………**

V..........................……..........dňa….......………........ ..........................................................................

Podpis a pečiatka zamestnávateľa

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## POSUDOK O ZDRAVOTNEJ SPOSOBILOSTI NA PRÁCU

Žiadateľ bol vyšetrený a je ***spôsobilý - nespôsobilý***  obsluhovať motorové vozíky.

*Poznámka:* Ak je zamestnanec schopný riadenia motorového vozíka len s používaním okuliarov, je to potrebné vyznačiť. Ak podľa výsledku prehliadky je možné očakávať, že sa schopnosť zamestnanca k vedeniu motorového vozíka zhorší, je potrebné navrhnúť opätovné lekárske vyšetrenie najneskôr do : ..........................................

V..........................……..........dňa….......………........ ..........................................................................

Podpis a pečiatka lekára

E 2.1 Písomná teoretická časť preskúšania vedomostí obsluhy motorových vozíkov

Zamestnávateľ:…………………………………………………………………………………………………………………

Meno a priezvisko:……………………………………………………… Podpis:…………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| c |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dátum:…………………………………………….. Číslo testu:……………………… Počet chýb:………………..

**Záver : ........................................................... Podpis predsedu skúšobnej komisie:...........................................**

E.2.2. Ústna teoretická časť preskúšania vedomostí obsluhy motorových vozíkov (MV)

Otázka č.: Hodnotenie :

1. Požiadavky na obsluhu MV čl.4.4 STN 268805:2018 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Manipulácia s bremenami čl. 14.2.2.2 STN ISO 3691 + Amd 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Záťažový diagram – význam - vysvetlenie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Jazda s MV, rýchlosť a prevádzka na svahoch STN ISO 3691 + Amd 1° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Zásady poskytovania prvej pomoci – privolanie odbornej pomoci \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E.2.3 Praktická časť preskúšania vedomostí obsluhy motorových vozíkov : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E.2.4 Celkové hodnotenie : VYHOVEL - NEVYHOVEL

E.2.5 Skúšobná komisia :

predseda ..............................................

členovia ..............................................

..............................................