

Instruktor obsluh motorových manipulačních vozíků / školící středisko obsluh motorových manipulačních vozíků

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K VÝCVIKU A ZKOUŠCEk získání průkazu zvláštní odborné způsobilosti obsluhy motorových manipulačních vozíků
třídy a druhuk rozšíření průkazu zvláštní odborné způsobilosti obsluhy motorových manipulačních vozíků na
třídu a druh**I. Elektrovozíky**

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

II. Motovozíky**III. Zvláštní vozíky**

- Z Vozíky nezařaditelné dle I. a II.

Jméno a příjmení.....

Datum narození.....

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

Jsem držitelem průkazu obsluhy motorového manipulačního vozíku číslo.....třída..... druh.....ze dne

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

Silně orámovanou část vyplní žadatel**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 vědom 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 v termínu

oddovozíky třídy a druhu

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

V..... dne.....Podpis žadatele