



Č.osvědčení :

Č. Sv. Průkazu : 3026-045/

Svářečská škola BAHR v.o.s. Podbořany

Přihláška do svářečského kurzu

Příjmení		Jméno	
Titul	Státní příslušnost	Rodné číslo	Místo narození / *
Obec	Ulice	Číslo popisné	
Psč	Telefon	Email	Stát

* pro cizí státní příslušníky doplnit stát

Žádám o zařazení do výuky základního kurzu svařování dle ČSN 05 0705, ČSN EN 287-1 metodou

- ZK 111 1.1 (svařování el. obloukem obalenou elektrodou)
- ZK 311 1.1 (svařování plamenem a řezání kyslíkem)
- ZK 135 1.1 (svařování el. obloukem tavící se elektrodou v ochr.akt.plynu)
- ZK 912 W31 (plamenové pájení mědi a jejích slitin)
- ZP 942/912-8/9 W31 (zaškolení pro pájení plechů a trubek z mědi a jejích slitin)
- ZP 311-2 1.1 (řezání kyslíkem)

Vyjádření lékaře o schopnosti žadatele svařovat:

- Schopen Neschopen Schopen s těmito omezeními

Datum

Razítko a podpis lékaře

Souhlasím s tím, aby mé osobní údaje a data byly použity pro potřeby svářečské školy. Jsem si plně vědom následků plynoucích z nedodržování příslušných norem a předpisů ze svařování. Současně se zavazuji uhradit škody, které způsobím během výuky svářečské škole na propůjčeném majetku a zařízení. V případě neúspěšné závěrečné zkoušky se zavazuji do 10ti dnů přihlásit ke zkoušce opravné, jinak souhlasím s tím, aby škola považovala moji účast ve svářečském kurzu za ukončenou.

Datum

Podpis žadatele