**CEO při ČSMM-L OS MV - P06, Příloha 1** list 1/2

|  |
| --- |
|  |
| *Instruktor obsluh motorových manipulačních vozíků / školící středisko obsluh motorových manipulačních vozíků* |
| **ŽÁDOST O PŘIJETÍ K 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, nízkozdvižné, tažné a tlačné ručně vedené |
| **II.** | **MOTOVOZÍKY** | B | Plošinové, nízkozdvižné,tažné a tlačné s pákovým řízením  |
|  |  | C | Plošinové, nízkozdvižné, tažné a tlačné s volantovým řízením |
|  |  | D | Vysokozdvižné ručně vedené  |
|  |  | E | Vysokozdvižné s pákovým řízením  |
|  |  | W1 | Vysokozdvižné s volantovým řízením do 5 t nosnosti |
|  |  | W2 | Vysokozdvižné s volantovým řízením nad 5 t nosnosti |
|  |  | G | Vysokozdvižné řízené ze zdvihací plošiny |
|  |  | Z | Vozíky nezařaditelné dle A až G. |
| ***Silně orámovanou část vyplní žadatel*** |  |  |  |  |
| 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 :......................................................................... |
| **Potvrzení o zdravotní způsobilosti** (vyplní lékař žadatele *případně zaměstnavatel*)Potvrzuji, že žadatel je na základě lékařského vyšetření tělesně a duševně schopný samostatně obsluhovat motorové manipulační vozíky.  |
|  | *Datum lékařského vyšetření* |  | *V* |  | *Razítko, podpis (lékař, popřípadě zaměstnavatel)* |  |
| Potvrzuji, že jsem byl řádně seznámen s předpisy pro obsluhu manipulačních vozíků (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. |
|  | *Datum* |  | *V* |  | *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: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| pod dozorem instruktora jméno a číslo: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Datum* |  | *V* |  | *Podpis žadatele* |  |

**CEO při ČSMM-L OS MV - P06, Příloha 1** list 2/2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Správnáodpověď |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Číslootázky | 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 |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ČÍSLO TESTU** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | PŘÍJMENÍ A JMÉNO: |  |   |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | DATUM NAROZENÍ: |  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DEN | MĚSÍC | ROK |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  | DATUM KONÁNÍ ZKOUŠKY: |  |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
|   | podpis |  |  |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DEN | MĚSÍC | ROK |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **TEST OBSLUHY MOTOROVÝCH VOZÍKŮ** |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **PROSPĚL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VYHODNOTIL: |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Razítko a podpis ZK |  |  |  |   |
|   | **NEPROSPĚL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PŘIDĚLENO EV. Č. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | DRUH ZKOUŠKY: **N R** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |