

Žádost o přijetí k výcviku a zkoušce

a) k získání průkazu zvláštní odborné způsobilosti
obsluhy motorových manipulačních vozíků třídy

 druhu

b) k rozšíření průkazu zvláštní odborné způsobilosti
obsluhy motorových manipulačních vozíků třídy

 druhu

I. Elektrovozíky

- A. Ručně vedené, plošinové nízkozdvížené a tahače
- B. Plošinové, nízkozdvížené a tahače s pákovým řízením
- C. Plošinové, nízkozdvížené a tahače s volantovým řízením
- D. Vysokozdvížené ručně vedené
- E. Vysokozdvížené s pákovým řízením
- W1. Vysokozdvížené s volantovým řízením - nosnost do 5 tun
- W2. Vysokozdvížené s volantovým řízením - nosnost nad 5 tun
- G. Vysokozdvížené řízené ze zvihačí plošiny

III. Zvláštní vozíky

Z. Vozíky nezařaditelné dle I. a II.

II. Motovozíky (se spalovacím motorem)

- A. Plošinové, nízkozdvížené a tahače ručně vedené
- B. Plošinové, nízkozdvížené a tahače s pákovým řízením
- C. Plošinové, nízkozdvížené a tahače s volantovým řízením
- D. Vysokozdvížené ručně vedené
- E. Vysokozdvížené s pákovým řízením
- W1. Vysokozdvížené s volantovým řízením - nosnost do 5 tun
- W2. Vysokozdvížené s volantovým řízením - nosnost nad 5 tun
- G. Vysokozdvížené řízené ze zvihačí plošiny

O své osobě uvádím (vyplní žadatel) :

Příjmení : Jméno :

Datum a místo narození : Státní občanství :

Trvalé bydliště : PSČ :

Jsem držitelem :

a) občanského průkazu - číslo a série :

b) řidičského oprávnění motorových vozidel - číslo a série : skupina :

c) průkazu obsluhy manipulačního vozíku číslo : třída druh ze dne

Souhlasím, aby mé výše uvedené osobní údaje byly použity pro potřebu vystavení průkazu obsluhy vozíků a pro zařazení a vedení evidence tohoto průkazu výcvikovým střediskem za dodržení Zák. č.101/2000Sb. na dobu neurčitou

Prohlašuji, že mi nebyl uložen zákaz činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel, netrpím tělesnou nebo duševní vadou, která by mě činila neschopným nebo nezpůsobilým k řízení motorových vozidel.

Potvrzuji, že jsem byl řádně zaučen k obsluze manipulačních vozíků uvedených v žádosti, řádně seznámen s předpisy pro obsluhu manipulačních vozíků (ČSN ISO 3691 + Amd.1, ČSN 26 8805, ČSN 26 9030 a dalšími souvisejícími předpisy) v rozsahu potřebném pro obsluhu manipulačního vozíku. Jsem si vědom odpovědnosti za prokázané škody a úrazy způsobené mým nesprávným jednáním.

V dne podpis žadatele

Potvrzení zaměstnavatele o délce praxe (vyplní zaměstnavatel) :

Potvrzujeme, že žadatel byl řádně prakticky zaučen k obsluze manipulačních vozíků uvedených v žádosti v termínu od do na vozíku třídy a druhu uvedeném v této přihlášce.

V dne razítko jméno, funkce a podpis

Výsledek lékařského vyšetření (vyplní lékař žadatele) :

Žadatel byl podroben lékařskému vyšetření k obsluze motorových manipulačních vozíků s vlastním pohonem a je tělesně a duševně schopný samostatně obsluhovat uvedené manipulační vozíky.

V dne podpis a razítko lékaře

Výsledek výcviku a zkoušky obsluhy motorového manipulačního vozíku (vyplní výcvikové středisko)

Žadatel z teoretické a praktické zkoušky prospěl - neprospěl.

Vydání průkazu k obsluze dne :

číslo :