**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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Správná  odpověď |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Číslo  otázky | 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** | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |