**Závazná přihláška zájemce o kurz „Posuzování shody výrobků“**

*Odborný kurz pro pracovníky provádějící činnost posuzování shody stanovených výrobků*

*Školící instituce: KOMORA s.r.o., IČO 272 82 252, se sídlem Most, Višňová 666, PSČ 434 01*

*Místo výkonu kurzu: Most*

*Délka kurzu: 122 hodin, rozložených do 16 pracovních dní + zkouška*

*10.9.2019 (8 vyučovacích hodin)*

*11.9.2019 (8 vyučovacích hodin)*

*12.9.2019 (8 vyučovacích hodin)*

*18.9.2019 (8 vyučovacích hodin)*

*2.10.2019 (8 vyučovacích hodin)*

*3.10.2019 (8 vyučovacích hodin)*

*4.10.2019 (8 vyučovacích hodin)*

*8.10.2019 (8 vyučovacích hodin)*

*9.10.2019 (8 vyučovacích hodin)*

*10.10.2019 (8 vyučovacích hodin)*

*17.10.2019 (8 vyučovacích hodin)*

*18.10.2019 (8 vyučovacích hodin)*

*23.10.2019 (8 vyučovacích hodin)*

*24.10.2019 (8 vyučovacích hodin)*

*25.10.2019 (8 vyučovacích hodin)*

*29.10.2019 (2 vyučovací hodiny + individuální konzultace)*

*31.10.2019 (zkouška z profesní kvalifikace)*

*Náhradní termíny zkoušky budou v případě potřeby určeny dodatečně.*

*Datum zahájení kurzu: 10.9.2019*

1. **ÚČASTNÍK KURZU**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení (titul) |  |
| Jméno |  |
| Datum a místo narození |  |
| Adresa trvalého bydliště |  |
| Nejvyšší dosažené vzdělání |  |
| Současná pracovní pozice |  |
| Kontaktní telefon |  |
| Kontaktní e-mail |  |
| Jakým způsobem využiji  získané znalosti? |  |

1. **Zaměstnavatel**

|  |  |
| --- | --- |
| Název |  |
| Identifikační číslo |  |
| Adresa |  |
| Datum zápisu organizace do obchodního rejstříku |  |
| Statutární zástupce |  |
| Kontaktní telefon |  |
| Kontaktní e-mail |  |
| Číslo datové schránky |  |

1. **VÝBĚR STANOVENÝCH VÝROBKŮ**

*Zaškrtněte typy stanovených výrobků, s jejichž uváděním na trh se ve své praxi setkáváte.*

Aerosolové rozprašovače

Aktivní implantabilní zdravotnické prostředky

Diagnostické zdravotnické prostředky in vitro

Elektrická zařízení nízkého napětí

Elektromagnetická kompatibilita

Emise hluku

Hračky

Chladící zařízení

Jaderná zařízení

Jednoduché tlakové nádoby

Měřidla

Námořní zařízení / Lodní výstroj

Osobní ochranné prostředky

Přepravitelná tlaková zařízení

Pyrotechnické výrobky

[R&TTE a Rádiová zařízení](http://www.unmz.cz/urad/radiova-a-telekomunikacni-koncova-zarizeni)

Rekreační plavidla

Spotřebiče plynných paliv

Stavební výrobky

Strojní zařízení

Tlaková zařízení

Váhy s neautomatickou činností

Výbušniny pro civilní využití

Výtahy

Zařízení a ochranné systémy určené pro použití v prostředí s nebezpečím výbuchu

Zařízení pro dopravu osob

Zdravotnické prostředky

1. **PROFESNÍ ŽIVOTOPIS**

**VZDĚLÁNÍ**

**Střední škola:**

**Od – do** (ve tvaru měsíc/rok: např. 09/1998 – 06/2002):

**Název školy, město**:

**Hlavní obor nebo zaměření**:

**Další obory**:

**Závěrečná zkouška (rok a typ zkoušky)**:

**Jiná sdělení vztahující se ke střední škole (významné aktivity a úspěchy během studia)**:

**Vyšší odborná škola:**

**Od – do** (ve tvaru měsíc/rok):

**Název školy, město**:

**Hlavní obor nebo zaměření**:

**Další obory**:

**Závěrečná zkouška (rok a typ zkoušky, titul, téma závěrečné práce)**:

**Významné aktivity a úspěchy během studia**:

**Jiná sdělení vztahující se k vyšší odborné škole**:

**Vysoká škola:**

**Od – do** (ve tvaru měsíc/rok):

**Název školy, město**:

**Hlavní obor nebo zaměření**:

**Další obory**:

**Bakalářská zkouška** (rok, téma bakalářské práce):

**Závěrečná zkouška** (rok, titul, téma diplomové práce):

**Významné aktivity a úspěchy během studia**:

**Jiná sdělení vztahující se k vysoké škole**:

**Postgraduální studium:**

**Od – do** (ve tvaru měsíc/rok: např. 09/2007 – 06/2011):

**Název školy, město**:

**Hlavní obor nebo zaměření**:

**Další obory**:

**Závěrečná zkouška** (rok a typ zkoušky, titul, téma závěrečné práce):

**Významné aktivity a úspěchy během studia**:

**Jiná sdělení vztahující se k postgraduálnímu studiu**:

**ZAMĚSTNÁNÍ**

**Zaměstnání č. 1**

Od – do (ve tvaru měsíc/rok):

Název zaměstnavatele:

Pracovní pozice:

Specializace:

**Popište příp. vazbu na stanovené výrobky:**

**Zaměstnání č. 2**

Od – do (ve tvaru měsíc/rok):

Název zaměstnavatele:

Pracovní pozice:

Specializace:

**Popište příp. vazbu na stanovené výrobky:**

**Zaměstnání č. 3**

Od – do (ve tvaru měsíc/rok):

Název zaměstnavatele:

Pracovní pozice:

Specializace:

**Popište příp. vazbu na stanovené výrobky:**

**Zaměstnání č. 4**

Od – do (ve tvaru měsíc/rok):

Název zaměstnavatele:

Pracovní pozice:

Specializace:

**Popište příp. vazbu na stanovené výrobky:**

**Zaměstnání č. 5**

Od – do (ve tvaru měsíc/rok):

Název zaměstnavatele:

Pracovní pozice:

Specializace:

**Popište příp. vazbu na stanovené výrobky:**

**JINÉ DOVEDNOSTI**

Zkušenosti s prací na PC (ano/ne):

Orientace ve výkresové dokumentaci (ano/ne):

Zkušenosti s prací s elektronickým systémem distribuce norem (ano/ne):

Jazyky a stupeň ovládání, zkoušky:

Další dovednosti a zkušenosti:

1. **ZÁVĚREČNÁ PROHLÁŠENÍ**

Školící instituce poskytla formulář přihlášky zaměstnavateli.

Zaměstnavatel je oprávněn přihlášku postoupit svému zaměstnanci, či potencionálnímu zaměstnanci (dále jen „zaměstnanec“). Postoupením přihlášky zaměstnanci zaměstnavatel prohlašuje, že s účastí zaměstnance na odborném kurzu souhlasí. Zaměstnavatel dále prohlašuje, že zaměstnance uvolní z pracovního procesu tak, aby se mohl zúčastnit bez omezení všech dní kurzu.

Vyplněním a odesláním přihlášky školící instituci se účastník závazně přihlašuje k odbornému kurzu a zavazuje se zúčastnit všech výukových dní.

Zaměstnavatel i účastník souhlasí s využitím poskytnutých osobních dat a fotodokumentace pro účely realizace kurzu a jeho hodnocení.

V ………………….. dne ……………..