|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **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 | Ručně vedené, plošinové nízkozdvižné a tahače | | | | | | |
| **II.** | | **MOTOVOZÍKY** | | | B | Plošinové, nízkozdvižné,tažné a tahače s pákovým řízením | | | | | | |
| **III.** | | **ZVLÁŠTNÍ VOZÍKY** | | | C | Plošinové, nízkozdvižné, tahače 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 I až II. | | | | | | |
| ***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 :................................................................... | | | | | | | | | | | | |
| **Výsledek lékařského vyšetření** (vyplní lékař žadatele)  Potvrzuji, že žadatel byl podroben lékařskému vyšetření k obsluze motorových manipulačních vozíků a je tělesně a duševně schopný samostatně obsluhovat motorové manipulační vozíky. | | | | | | | | | | | | |
|  | *Datum lékařského vyšetření* | |  | *V* | | | |  | | *Razítko, podpis lékaře* | |  |
| Potvrzuji, že jsem byl řádně seznámen s předpisy pro obsluhu manipulačních vozíků (OS MV-P09, 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* | | |  |