

Svářečská škola  
SOU, PRAHA - RADOTÍN

---

**PŘIHLÁŠKA**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: ..... Místo: .....

Rodné číslo: .....

Bydliště: ..... PSČ: .....

Zaměstnavatel: .....

Telefon: .....

**závazně se přihlašuje do kurzu:**

- ZK 111 1.1      Základní kurz svařování elektrickým obloukem
- ZK 311 1.1      Základní kurz svařování plamenem a řezání kyslíkem
- ZK 135 1.1      Základní kurz svařování v ochranné atmosféře CO<sub>2</sub>
- ZK 135 1.1      Základní kurz svařování v ochranné atmosféře CO<sub>2</sub> doplňkový
- ZK 141 8/21      Základní kurz svařování v ochranné atmosféře (nerez/hliník)
- ZP 311-2 1.1      Řezání kyslíkem – zaškolení
- ZP 912-9 31      Tvrdé pájení mědi
- .....

Číslo svářečského průkazu (pokud již vlastníte): .....

Datum: ..... Podpis žáka: .....

Podpis zákonného zástupce: .....

Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti svařovat dle zákona o ochraně veřejného zdraví č. 268/2000Sb., ČSN 050601.

Potvrzuji, že jmenovaný uchazeč o kurz svařování je způsobilý k svařování elektrickým obloukem, svařování plamenem, řezání kyslíkem a svařování v ochranné atmosféře.

Datum vystavení potvrzení: ..... Razítko a podpis lékaře:.....