

## PŘIHLÁŠKA O PŘIJETÍ K VÝCVIKU A ZKOUŠCE

Pro získání\* nebo rozšíření\* průkazu zvláštní odborné způsobilosti obsluhy motorových manipulačních vozíků:

třídy	<input type="checkbox"/>	I	motorové manipulační vozíky s elektrickým pohonem				
	<input type="checkbox"/>	II	motorové manipulační vozíky se spalovacím motorem				
druhu	<input type="checkbox"/>	A	plošinové, nízkozdvižné, tažné a tlačné, ručně vedené				
	<input type="checkbox"/>	B	plošinové, nízkozdvižné, tažné a tlačné s pákovým řízením				
	<input type="checkbox"/>	C	plošinové, nízkozdvižné, tažné a tlačné s volantovým řízením				
	<input type="checkbox"/>	D	vysokozdvižné, ručně vedené				
	<input type="checkbox"/>	E	vysokozdvižné s pákovým řízením				
	<input type="checkbox"/>	W 1	vysokozdvižné s volantovým řízením do 5 t nosnosti	<input type="checkbox"/>	RETRAK		
	<input type="checkbox"/>	W 2	vysokozdvižné s volantovým řízením nad 5 t nosnosti				
	<input type="checkbox"/>	G	vysokozdvižné se zdvihací plošinou				
	<input type="checkbox"/>	Z	zvláštní vozíky ( nezařazené)	<input type="checkbox"/>	CROSS	<input type="checkbox"/>	TELESKOP

**PŘÍJMENÍ :**

**JMÉNO :**

**DATUM NAROZENÍ:**

VLASTNÍM PRŮKAZ OMV číslo: - třída: druh: - vydaný dne: -

VLASTNÍM ŘIDIČSKÝ PRŮKAZ skupina: vydaný dne:

Přihlašuji se do výše označeného druhu školení v rámci Jednotné profesní přípravy obsluhy motorových manipulačních vozíků. Souhlasím, aby mé výše uvedené osobní údaje byly použity pro potřebu vydání průkazu OMV a pro zařazení do evidence, za dodržení podmínek GDPR EU 2016/679. Ve znění pozdějších předpisů a pro zařazení a vedení evidence tohoto průkazu v souladu se stanovenými zásadami akreditovaného certifikačního orgánu personálu při SZÚ s.p. Brno, na dobu neurčitou.

**BERU NA VĚDOMÍ, ŽE ODVOLÁNÍ SOUHLASU SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ, MOHU KDYKOLIV OZNÁMIT NA EMAILOVÉ ADRESE : merin@merinbrno.cz**

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé, nebyl mi uložen zákaz řízení motorových vozidel a že netrpím žádnou tělesnou nebo duševní vadou, která by mě činila neschopným k řízení motorových vozidel.

V dne podpis žadatele:

**Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti pro výcvik a zkoušku :**

Obsluha a řízení motorových/elektrických vysokozdvižných vozíků

Výše uvedený žadatel

- JE zdravotně způsobilý k obsluze motorových manipulačních vozíků (MMV)
- NENÍ zdravotně způsobilý k obsluze motorových manipulačních vozíků (MMV)
- JE zdravotně způsobilý k obsluze MMV s omezením .....

**Datum:**

**Razítko a podpis lékaře:**

**Ověření zdravotní způsobilosti z dokumentace zaměstnavatele uchazeče**

- JE zdravotně způsobilý k obsluze motorových manipulačních vozíků (MMV)
- NENÍ zdravotně způsobilý k obsluze motorových manipulačních vozíků (MMV) Razítko a podpis

# PROTOKOL O VÝSLEDKU OVĚŘENÍ

## Odborné způsobilosti OMV závěrečnou kombinovanou zkouškou

ŘÁDNÁ ZKOUŠKA  ZÁKLADNÍ ŠKOLENÍ  OPAKOVANÉ ŠKOLENÍ  ROZŠÍROVACÍ ŠKOLENÍ

PŘÍJMENÍ:

JMÉNO:

DATUM NAROZENÍ:

Datum :

Varianta testu:

Otázka ústní zkoušky:

Test k ověření znalostí OMV

N	odpověď		
	a	b	c
1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

N	odpověď		
	a	b	c
7	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

N	odpověď		
	a	b	c
14	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

N	odpověď		
	a	b	c
21	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

N - otázka číslo ●

Podpis:

Hodnotící kritéria testu : správná odpověď = 1 bod, špatná odpověď = 0 bodů.  
23-25 bodů = prospěl/a , 0-22 bodů = neprospěl/a

**Hodnocení zkoušky :**

Výše uvedený uchazeč prokázal potřebné teoretické znalosti z platných předpisů pro výkon činnosti Obsluhy motorových manipulačních vozíků, jakož i potřebnou míru dovednosti a smyslu pro bezpečnost při praktickém ovládní motorových manipulačních vozíků a manipulaci s břemeny.

**VYHOVĚL/A – NEVYHOVĚL/A**

**Vystavený průkaz MV:**

číslo :

třída:

druh:

**Datum vydání:**

Potvrzuji, že údaje v Protokolu o zkoušce jsou uvedeny pravdivě, jedno vyhotovení bude zasláno k evidenci COPč.3088.