

# Přihláška do svářečských kurzů

- Pro kurzy - Zaškolovací kurzy dle ČSN 050705**  
- **Základní kurzy dle ČSN 050705**  
- **Státní zkoušky dle ČSN EN 287 – 1 a jiné**

**Jméno a příjmení**.....

**Datum a místo narození** .....

**Rodné číslo** .....

**Číslo svářečského průkazu** .....

**Bydliště**.....

**Adresa zaměstnavatele** .....

**V Přerově dne**.....

.....  
**podpis zaměstnance**

## Vyjádření obvodního lékaře

Potvrzujeme tímto ,že výše jmenovaný může absolvovat kurz svařování elektrickým obloukem,plamenem a řezání kyslíkem.

**V Přerově dne** .....

.....  
**razítko a podpis lékaře**