

# INŠPEKTORÁT PRÁCE KOŠICE

Správny poplatok  
uhradený



## O S V E D Č E N I E

0011-IKO/2016 EZ RT E1A,B

vydané podľa § 7 ods. 3 písm. d) prvý bod zákona č. 125/2006 Z. z. o inšpekcii práce a o zmene a doplnení zákona č. 82/2005 Z. z. o nelegálnej práci a nelegálnom zamestnávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a § 15 ods. 1 vyhlášky MPSVR SR č. 508/2009 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci s technickými zariadeniami tlakovými, zdvíhacími, elektrickými a plynovými a ktorou sa ustanovujú technické zariadenia, ktoré sa považujú za vyhradené technické zariadenia v nadväznosti na § 16 ods. 1 písm. a) prvý bod zákona č. 124/2006 Z. z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

na činnosť: RT - revízný technik vyhradeného technického zariadenia elektrického

v rozsahu: E1A - technické zariadenia elektrické bez obmedzenia napätia vrátanebleskozvodov v objektoch bez nebezpečenstva výbuchu  
E1B - technické zariadenia elektrické bez obmedzenia napätia vrátanebleskozvodov v objektoch s nebezpečenstvom výbuchu

pre: Ing. Marek Wojtczka  
Bernolákova 241/2  
059 71 Lúčica

Dátum narodenia: \_\_\_\_\_

Dátum záverečnej skúšky: 29.02.2016

Držiteľ osvedčenia je pri činnosti povinný dodržiavať požiadavky na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci a zaistenie bezpečnosti technických zariadení.

Osvedčenie stráca platnosť, ak držiteľ osvedčenia v zákonom stanovenej lehote neabsolvuje aktualizáciu odbornú prípravu alebo sa v zákonom stanovenej lehote nepodrobí lekárskej preventívnej prehliadke alebo ak podľa výsledku lekárskej preventívnej prehliadky nemá zdravotnú spôsobilosť na prácu potrebnú na vykonávanie činnosti.



Vydané dňa 15.03.2016 v Košiciach

Ing. Ondrej Ficen

hlavný inšpektor práce

### Potvrdenia o absolvovaní aktualizačnej odbornej prípravy

Dátum absolvovania: V rozsahu (počet hodín): Číslo oprávnenia akreditovanej organizácie:	Pečiatka a podpis:
Dátum absolvovania: V rozsahu (počet hodín): Číslo oprávnenia akreditovanej organizácie:	Pečiatka a podpis:
Dátum absolvovania: V rozsahu (počet hodín): Číslo oprávnenia akreditovanej organizácie:	Pečiatka a podpis:

### Potvrdenia o absolvovaní lekárskej preventívnej prehliadky

Dátum absolvovania: Výsledok prehliadky: schopný      neschopný	Pečiatka a podpis:
Dátum absolvovania: Výsledok prehliadky: schopný      neschopný	Pečiatka a podpis:
Dátum absolvovania: Výsledok prehliadky: schopný      neschopný	Pečiatka a podpis: