**Autorizované osobě: Locksmith Service s.r.o., Luční 857, 356 01 Sokolov, IČ02155052**

**číslo autorizace Ministerstva vnitra MV-146256-3/OBVV/VO-2013**

# PŘIHLÁŠKA

**ke zkoušce ověřující dosažení profesní kvalifikace**

(podávaná podle § 17 odst. 3 zákona o uznávání výsledků dalšího vzdělávání)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A. Vymezení předmětu přihlášky** | | |
| Podle § 17 odst. 3 zákona č. 179/2006 Sb., o ověřování a uznávání výsledků dalšího vzdělávání a o změně některých zákonů (zákon o uznávání výsledků dalšího vzdělávání), tímto **žádám o ověření (zkouškou) dosažení této profesní kvalifikace:** | | |
| **Kód profesní kvalifikace** | **Název profesní kvalifikace (viz** [**www.narodni-kvalifikace.cz**](http://www.narodni-kvalifikace.cz)**)** | |
| **69-038-H** | **ZÁMKAŘ** | |
| **B. Termín konání zkoušky** | | |
| **Přihlašuji se na zkoušku v termínu:** | | |
| C. Osobní údaje o žadateli | | |
| Jméno | |  |
| Příjmení | |  |
| RČ (podle § 19 zákona 179/06 Sb.) | |  |
| Datum narození | |  |
| **Místo narození** | |  |
| Adresa místa trvalého pobytu (včetně poštovního směrovacího čísla) | |  |
| **Adresa pro doručování písemností** (pokud není shodná s adresou místa trvalého pobytu) | |  |
| **E-mailová adresa** | |  |
| **Telefonní číslo/mobil** | |  |
| **D. Poznámky pro žadatele** | | |
| **Adresa pro doručení přihlášky:** Locksmith Service s.r.o., Mgr. Jitka Ivanovová, Luční 857, 356 01 Sokolov nebo elektronicky (naskenovaný dokument s podpisem): [info@locksmith.cz](mailto:info@locksmith.cz), datová schránka: **isx23uv**  **Přijetí přihlášky bude potvrzeno a bude zaslána pozvánka na zkoušku.** | | |
| Informace o schválených standardech a autorizovaných osobách je možno získat na webových stránkách na adrese [**www.narodnikvalifikace.cz**](http://www.narodnikvalifikace.cz)**.** | | |
| **E. Datum a podpis žadatele** | | |
| **Místo, datum vyplnění přihlášky a podpis žadatele** | | |