 **TÜV AUSTRIA CZECH spol. s r.o.**

 **Michelská 1552/58, Michle 141 00 Praha 4**

**ŽÁDOST O DŘÍVĚJŠÍ TERMÍN ZKOUŠKY/PERIODICKÉ ZKOUŠKY** x)

z odborné způsobilosti k zajišťování úkolů v prevenci rizik podle zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů a podle nařízení vlády č. 592/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Ve smyslu ust. § 6 odst. 2 nařízení vlády č. 592/2006 Sb., o podmínkách akreditace a provádění zkoušek z odborné způsobilosti, ve znění pozdějších předpisů Vás

žádám

o vykonání zkoušky/periodické zkoušky x) v termínu kratším než 21 kalendářních dnů, stanovených ve výše uvedeném nařízení vlády.

Osobní údaje:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Titul, jméno, příjmení:  |  |
|  | Adresa bydliště: |  |
|  | Datum narození : |  |  Tel/fax :  |  |

V  dne

 podpis žadatele

***Poznámka:*** *x) nehodící se škrtněte*