

*Držitel akreditace pro provádění zkoušek z odborné způsobilosti k činnostem koordinátora BOZP na staveništi dle § 20 zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů a dle rozhodnutí Ministerstva práce a sociálních věcí.*

*Držitel akreditace pro provádění zkoušek fyzických osob z odborné způsobilosti k zajišťování úkolů v prevenci rizik v oblasti BOZP podle zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů a dle rozhodnutí Ministerstva práce a sociálních věcí.*

## Závazná přihláška na jednodenní seminář

Název semináře: Plán BOZP

Termín semináře:..... Místo konání semináře#: .....

### Osobní údaje žadatele:

Jméno:..... Příjmení:.....

Datum nar.:..... Místo nar.:.....

Titul, věd. hodnost.:..... St. občanství:.....

### Fakturační údaje:

Jméno a příjmení / Název firmy:

Ulice:.....Město:..... PSČ:.....

IČ:.....DIČ:.....

Telefon:..... e-mail:.....

Datum:.....

podpis: .....