# PRIHLÁŠKA

do základne odbornej prípravy **lešenára**

pre druh lešenia **A B C D E F**

### I. ZÁKLADNÉ ÚDAJE

Priezvisko a meno: ...................................................................................................................

Dátum narodenia: .........................................

Trvalý pobyt: ............................................................................................................................

Adresa zamestnávateľa: .........................................................................................................

.....................................

podpis žiadateľa

**ZÁVER POSUDKU** *VYPLNÍ LEKÁR*

**Spôsobilý** na výkon posudzovanej práce

Spôsobilý na výkon posudzovanej práce **s dočasným obmedzením** (uviesť pracovné operácie, ktoré nemôže vykonávať a časové

obmedzenie.......................................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................

Dlhodobo nespôsobilý na výkon posudzovanej práce

V..............................., dňa ................. ..................................................................

*odtlačok pečiatky s uvedením špecializácie lekára*

*a podpis lekára vykonávajúceho lekársku preventívnu prehliadku vo vzťahu k práci*

* A – rúrkové lešenie E – stavebný plošinový výťah
* B – podporné lešenie F – dielcové lešenie
* C – pojazdné a voľne stojace lešenie
* D – drevené lešenie