

Autorizované osobě: Česká fotovoltaická asociace, z.s.

## P Ř I H L Á Š K A

ke zkoušce ověřující dosažení profesní kvalifikace  
ELEKTROMONTÉR FOTOVOLTAICKÝCH SYSTÉMŮ

(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 <a href="http://www.narodni-kvalifikace.cz">www.narodni-kvalifikace.cz</a> ) |
|--------------------------|--|

|          |                                       |
|----------|---------------------------------------|
| 26-014-H | Elektromontér fotovoltaických systémů |
|----------|---------------------------------------|

### B. Termín konání zkoušky

Zkouška se dle odst. 6 § 17 zákona koná do 3 měsíců od doručení přihlášky ke zkoušce autorizované osobě, nedohodne-li se uchazeč s autorizovanou osobou jinak. V případě, že je v hodnotícím standardu vymezeno období kalendářního roku, kdy může být zkouška provedena, může si uchazeč s autorizovanou osobou dohodnout pro konání zkoušky termín náležející pouze do tohoto období.

### C. Osobní údaje o žadateli

|                    |  |
|--------------------|--|
| Jméno, příp. jména |  |
|--------------------|--|

|          |  |
|----------|--|
| Příjmení |  |
|----------|--|

|   |  |
|---|--|
| Případný akademický titul a vědecká hodnost |  |
|---|--|

|                |  |
|----------------|--|
| 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/a |  |
|-------------------|--|

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Nejvyšší dosažené vzdělání |  |
|----------------------------|--|

### D. Poznámky pro žadatele

Vyplněnou přihlášku žadatel o konání zkoušky zašle na e-mail [info@cefaz.cz](mailto:info@cefaz.cz) nebo poštou na Česká fotovoltaická asociace z.s., Částkova 689/74, Plzeň, 326 00.

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