



**ŽÁDOST O PŘEZKOUMÁNÍ POSTUPU ODBORNÉ ZKUŠEBNÍ KOMISE
v souvislosti s vykonanou zkouškou nebo periodickou zkouškou
z odborné způsobilosti k činnostem koordinátora BOZP na staveništi
ve smyslu zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů**

Jméno, příjmení, titul žadatele:	
Adresa určená pro doručování:	
Datum narození:	
Telefon/fax, e-mail	
Zkouška/periodická zkouška ze dne:	
Žádám o přezkoumání postupu OZK, odůvodnění žádosti:	
Vdne..... Podpis.....	
Vyjádření odborného garanta:	V Praze dne
Vyjádření statutárního zástupce:	V Praze dne
Přijato ve VÚBP, v. v. i., dne:	Vyřízení žádosti dne:

* **Tučně orámovanou část vyplňuje žadatel.**

Vytištěnou a podepsanou žádost doručit na adresu: VÚBP, v. v. i., Jeruzalémská 1283/9, 110 00 Praha 1