

**Česká metrologická společnost, z.s.**

**Certifikační orgán pro certifikaci způsobilosti pracovníků pro metrologickou a zkušební činnost**

*Certifikační orgán č, 3008 akreditovaný ČIA*

*110 00 Praha 1, Novotného lávka 200/5, tel: 725 449 145*

[*www.spolky-csvts.cz/cms*](http://www.csvts.cz/spolecnosti/cms)

*e-mail:* [*cert-cms@csvts.cz*](mailto:cert-cms@csvts.cz)

ev. č.

# Žádost o prodloužení

**certifikátu způsobilosti**

Žádám o prodloužení certifikátu způsobilosti.

Certifikát způsobilosti č. …………………………, vydaný dne ………………………………

pro funkci metrolog specialista \*) kvalifikačního stupně ………….

zkušební technik \*) kvalifikačního stupně …………. \*) *nehodící se škrtněte*

v oboru (oborech) ………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

platnost certifikátu způsobilosti do: ………………………………

Certifikát způsobilosti lze prodloužit nejvýše dvakrát. Následně musí být opakováno certifikační řízení v plném rozsahu. Podmínkou zahájení procesu k prodloužení certifikátu způsobilosti je uhrazení poplatku za prodloužení po vyrozumění o přijetí žádosti. Prodloužení platnosti certifikátu způsobilosti je podmíněno výkonem činnosti v oboru certifikátu způsobilosti potvrzené pracovištěm a kontrolou dokládající udržování znalostí v oboru.

Jméno, příjmení, titul…………………………………………………………………………….

Rodné číslo……………………………………………………………………………………....

Privátní adresa …………………………………………………………………………………..

PSČ …………………………. tel. …………………… e-mail. ………………………...

Zaměstnavatel …………………………………………………………………………………...

Adresa …………………………………………………………………………………...

PSČ ………………… tel. ……………………… e-mail ………………………………

IČO ................................................... DIČ ............................................................

Funkce v zaměstnání ……………………………………………………………………………

Připojuji následující doklady o činnosti za období od vydání (případně prvního prodloužení) certifikátu způsobilosti:

**Souhlas plátce** (zaměstnavatele): Datum: Razítko a podpis:

Datum: Podpis žadatele: