



Český metrologický institut
Certifikační orgán pro certifikaci pracovníků č. 3034
 Okružní 31
 638 00 Brno

ŽÁDOST O CERTIFIKACI

Žádám o provedení certifikace a vydání certifikátu pro výkon metrologické funkce

- (A) - pracovník ověřující stanovená měřidla
 (E) metrolog ve státní správě (s obecnou působností)
- (D) - pracovník provádějící úřední měření
 (E) metrolog ve státní správě (s odborným zaměřením)

Druhy stanovených měřidel nebo obor / druh měření, pro které je certifikace požadována:	
Předpisy stanovující postupy zkoušení při ověřování nebo při měření:	

V souvislosti s tím poskytni tyto výchozí informace:

Žadatel: (jméno a příjmení včetně titulů)			
Datum narození:			
Bydliště: (uveďte i telefonický kontakt do místa bydliště)			
Objednatel - fakturační místo: (název a úplná adresa)			IČ: <input type="text"/> DIČ: <input type="text"/>
Adresa pracoviště: (i název, pokud nesouhlasí s adresou a názvem objednatele)			
Funkce v autorizovaném subjektu:	<input type="checkbox"/> vedoucí AMS <input type="checkbox"/> zástupce ved. AMS	<input type="checkbox"/> výkonný pracovník <input type="checkbox"/> úřední měřič	<input type="checkbox"/> metrolog
Telefonický kontakt:			
e-mail: (pro zaslání související dokumentace)			
Nejvyšší ukončené vzdělání: (přiložit sken diplomu, maturitní vysvědčení, apod.)	<input type="checkbox"/> základní	<input type="checkbox"/> středoškolské	<input type="checkbox"/> vysokoškolské
Specifikujte školu:			
Déka odborné praxe: (přiložte sken Osvědčení):			
Zvláštní požadavky ze strany žadatele:			

Při nedostatku místa, resp. další (upřesňující) údaje, uveďte jako přílohu.

Vyplněný formulář podepsaný žadatelem (sken) zašlete spolu s přílohami do datové schránky ČMI.

ID: 65msw6w

K žádosti prosím přiložte sken dokladu o nejvyšším ukončeném vzdělání a dále pro jednotlivé kvalifikační úrovně:

- (A) Doklad potvrzující praxi – Osvědčení o odborné způsobilosti vydané ČMI;
 Doklad(y) o proškolení od zástupců výrobců – pouze AMS ověřující tachografy.
- (D a E) Potvrzení zaměstnavatele o délce praxe, případně doklad o zaškolení od zástupce výrobce zařízení používaného k měření.

Prohlášení žadatele

Souhlasím se způsobem provedení certifikace a v případě získání certifikátu se systémem dozoru korespondenční formou (dotazník), dozorových návštěv a sebevzděláváním v souladu s ustanoveními příručky kvality Českého metrologického institutu (dále jen „ČMI“) – akreditovaného Certifikačního orgánu pro certifikaci pracovníků č. 3034 (dále jen „COP“).

Beru na vědomí, že osobní údaje mnou uvedené v této žádosti budou v nezbytném rozsahu zpracovány oprávněným zaměstnancem ČMI v souladu s požadavky ČSN EN ISO/IEC 17024:2013, příručky kvality COP a související dokumentace za účelem:

- provedení certifikace;
- kontroly plnění povinností kladených na držitele certifikátu v průběhu platnosti certifikátu, a to formou dozoru provedeného korespondenčně či osobně; příp.
- provedení recertifikace; a

budou rovněž v nezbytném rozsahu zpřístupněny členům zkušební a certifikační komise COP a dále akreditačnímu orgánu pro účely kontroly ČMI – COP v oblasti plnění požadavků udělené akreditace.

Dále beru na vědomí, že informace o vydání certifikátu bude v návaznosti na požadavky vyplývající z akreditace dle výše uvedené normy uveřejněna na internetových stránkách ČMI v rozsahu jméno a příjmení držitele certifikátu, registrační číslo certifikátu, rozsah činností, pro které byl certifikát vystaven a datum platnosti (osobní údaje budou zpracovávány pouze po dobu platnosti certifikátu a po stanovenou dobu archivace).

Jakožto subjekt poskytující osobní údaje jsem oprávněn v souladu s podmínkami stanovenými příslušnými právními předpisy uplatnit vůči ČMI právo na přístup k mnou poskytnutým osobním údajům, na jejich opravu nebo výmaz, popřípadě omezení zpracování, a právo vznést námitku proti nezákonnému zpracování.

Zavazuji se:

- potvrzení o registraci této žádosti a zasláný návrh smlouvy o provedení certifikace postoupit svému zaměstnavateli k uzavření smlouvy s ČMI a k úhradě vstupního poplatku ve výši dle platného ceníku zveřejněného na internetových stránkách ČMI;
- k mlčenlivosti o skutečném obsahu, průběhu a výsledcích zkoušek před jinými uchazeči, aby tito nebyli proti jiným zvýhodněni; přičemž beru na vědomí, že tento závazek trvá i po vykonání zkoušek, bez ohledu na jejich výsledek.
- na vyžádání prokázat svoji totožnost, přičemž beru na vědomí, že v případě odmítnutí nebudu připuštěn(a) k certifikaci.

Prohlašuji, že jsem seznámen(a) s pravidly pro uplatňování námitek a stížností, která jsou uvedena na internetových stránkách www.cmi.gov.cz/certifikace%20personalu.

V:	
dne:	

.....
podpis žadatele o certifikaci

Poučení pro subjekt autorizovaný nebo žádající o autorizaci podle zákona č. 505/1990 Sb., o metrologii, ve znění pozdějších předpisů, § 16, nebo § 21 (dále jen „subjekt“)

Zasláním této žádosti do datové schránky ČMI subjekt souhlasí s tím, že jeho zaměstnanec uvedený v této žádosti podává tuto žádost o certifikaci způsobilosti k výkonu metrologické funkce v ní specifikované. Subjekt bere na vědomí, že

- získání certifikátu je podmínkou pro splnění požadavku § 16, resp. § 21, na udělení nebo udržení autorizace subjektu;
- proces (re)certifikace včetně úhrady bude zastřešen smlouvou s ČMI.