

PRILOGA 8

PRIJAVA za preverjanje strokovne usposobljenosti za delo z eksplozivi (za izvajanje minerskih del in izvajanje specialnih minerskih del)

Podatki o kandidatu za preverjanje strokovne usposobljenosti za delo z eksplozivi

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____ Kraj in država rojstva: _____

Stalno prebivališče: _____

Telefonska številka (mobitel): _____ E-mail: _____

Podatki o prijavitelju kandidata

Firma/Ime in sedež: _____

Telefonska številka: _____ Davčna številka: _____

Številka faxa za obveščanje o terminu preverjanja: _____

E-mail: _____

Podatki o vrsti preverjanja strokovne usposobljenosti za delo z eksplozivi

Vrsta preizkusa (obkrožite):

a) osnovno (miner) **b)** obnovitveno (po preteku veljavnosti certifikata) **c)** specialistično

Specialistični preizkus usposobljenosti za (obkrožite):

a) miniranje pri izdelavi podzemnih gradbenih objektov

b) rušenje objektov

c) podvodno miniranje

d) miniranje v vročih masah

e) eksplozijsko spajanje kovin

f) miniranje snega in ledu

g) nastreljevanje naftno plinskih vrtin in gašenje požarov z miniranjem

h) miniranje za geofizikalne raziskave

i) uničevanje eksplozivov ali pirotehničnih izdelkov

Podpis kandidata:

**Žig in podpis odgovorne
osebe prijavitelja**

Priloga:

1. Zdravniško spričevalo
2. Poročilo vodje praktičnega usposabljanja (samo pri prvem osnovnem preverjanju)

Izpolnjeno prijavo s prilogami pošljite na naslov:

Ministrstvo za notranje zadeve, Štefanova 2, 1501 Ljubljana.

Opomba 1:

Drugi odstavek 10. člen ZEPI določa, da morajo fizične osebe, ki za pravno osebo ali podjetnika opravljajo dela z uporabo eksplozivov podrazreda 1.1 ali 1.2 in izvajalci ognjemetov poleg izpolnjevanja pogojev iz prejšnjega odstavka (stari najmanj 18 let, nimajo zadržkov javnega reda in so strokovno usposobljeni) biti tudi zdravstveno sposobni za delo z eksplozivi. Zdravniško spričevalo izda zdravstveni zavod, ki je pooblaščen za opravljanje zdravniških pregledov po predpisih o nošenju orožja.