|  |
| --- |
| POTVRDENIE O VYŠETRENÍ ZRAKOVÝCH SCHOPNOSTÍToto potvrdenie sa vydáva ako doklad pre Certifikačný orgán personálu vo zváraní a NDT (ďalej len COP) pri Výskumnom ústave zváračskom (ďalej len VÚZ), pre účely personálnej certifikácie. |
|  |
| Titul, meno, priezvisko: |  |
| Dátum a miesto narodenia: |  |
| Menovaná osoba absolvovala vyšetrenie zrakovej schopnosti z hľadiska jej spôsobilosti vykonávať práce v nedeštruktívnom testovaní.**Výsledky vyšetrenia*****1. Videnie na blízko*** – vyšetrením bola preukázaná \*)**schopnosť/neschopnosť** osoby čítať Jägerov test č.1 (popr. text písaný písmom Times New Roman veľ. 4,5 bodu alebo ekvivalentným písmom) vo vzdialenosti nie menšej ako 30 cm, aspoň jedným okom **\*)s korekciou/bez korekcie**. ***2. Farebné videnie*** – vyšetrením bola preukázaná \*)**schopnosť/neschopnosť** osoby odlíšiť kontrast medzi farbami alebo odtieňmi sivej, používanými v príslušnej metóde NDT.***3. Videnie do diaľky*** (len osoba pre vizuálne skúšanie) – vyšetrením bola preukázaná \*)**schopnosť/neschopnosť** osoby videnia do diaľky podľa normalizovaného optotypu v súlade s normou STN EN ISO 8596, stupeň ostrosti 0,63, najmenej jedným okom **\*)s korekciou/bez korekcie**. |
| Vystavil očný lekár: |  |
|  |  |
| Dňa: |  |  |  |
|  | pečiatka a podpis lekára |
|  |
| Formulár vydal COP vo zváraní a NDT, VÚZ, Račianska 1523/71, 831 02 Bratislava, IČO: 36065722 |