

Potvrzení o absolvování školení v rozsahu podle §9 odst. 6 NV č. 194/2022 Sb., o požadavcích na odbornou způsobilost k výkonu činnosti na elektrických zařízeních a na odbornou způsobilost v elektrotechnice

Právnícká nebo podnikající fyzická osoba

se sídlem / místem podnikání.....

IČO:

odpovědná osoba

Potvrzujeme, že níže uvedené fyzické osoby jsou seznámeny s pracovními a technologickými postupy, provozními a bezpečnostními pokyny, zdroji a příčinami rizik, které souvisejí s činností na elektrickém zařízení příslušného druhu napětí, na kterém mají uvedené osoby činnost provádět. Jejich znalosti v rozsahu tohoto potvrzení byly ověřeny a nemusí být tak v souladu s §9 odst. 6 NV o požadavcích na odbornou způsobilost k výkonu činností na elektrických zařízeních a na odbornou způsobilost v elektrotechnice ověřovány v rámci zkoušky odborné způsobilosti.

Seznam osob

Jméno	bydliště	datum narození	podpis
-------	----------	----------------	--------

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

V Dne:

Podpis odpovědné osoby