**Potvrzení o přípustnosti profesní kvalifikace**

v rozsahu podle § 6 odst. 7 nařízení vlády č. 194/2022 Sb.,

o požadavcích na odbornou způsobilost k výkonu činnosti na elektrických zařízeních

a na odbornou způsobilost v elektrotechnice

**Zaměstnavatel (PO nebo PFO):**

**se sídlem / místem podnikání:**

**IČO:**

**odpovědná osoba (za el. zařízení):**

Potvrzujeme, že na základě posouzení a identifikace rizik a v souladu s přijatými provozními předpisy odpovědná osoba (za el. zařízení) stanovila, že pro níže uvedené činnosti u výše uvedeného zaměstnavatele (právnické osoby/podnikající fyzické osoby) může být odborná kvalifikace podle § 2 písm. a) nařízení vlády č. 194/2022 Sb., o požadavcích na odbornou způsobilost k výkonu činnosti na elektrických zařízeních a na odbornou způsobilost v elektrotechnice, nahrazena níže uvedenou profesní kvalifikací podle § 2 písm. b) nařízení vlády č. 194/2022 Sb., o požadavcích na odbornou způsobilost k výkonu činnosti na elektrických zařízeních a na odbornou způsobilost v elektrotechnice, a osoby s touto profesní kvalifikací mohou být pro vykonávání níže specifikovaných činností na zařízeních do 1 kV střídavého napětí nebo 1,5 kV stejnosměrného napětí v objektech bez nebezpečí výbuchu vyškoleny a přezkoušeny podle nařízení vlády č. 194/2022 Sb., o požadavcích na odbornou způsobilost k výkonu činnosti na elektrických zařízeních a na odbornou způsobilost v elektrotechnice, a na základě úspěšného složení zkoušky jim může být vydán doklad osoby znalé v rozsahu profesní kvalifikace a s omezením na provádění výhradně níže uvedených činností u výše uvedeného zaměstnavatele.

**Stanovená profesní kvalifikace:**

**Vymezení rozsahu odborné způsobilosti podle tohoto potvrzení:**

**Seznam osob, na které se toto potvrzení vztahuje:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno/jména a příjmení** | **Bydliště nebo místo trvalého pobytu** | **Datum narození** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

V  dne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| podpis odpovědné osoby  (za el. zařízení) |  | podpis statutárního zástupce zaměstnavatele  razítko |