

Potvrzení o absolvování školení

v rozsahu podle § 9 odst. 6 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 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 a 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 nařízení vlády o požadavcích na odbornou způsobilost k výkonu činnosti na elektrických zařízeních a na odbornou způsobilost v elektrotechnice ověřovány v rámci zkoušky odborné způsobilosti.

Seznam osob, na které se toto potvrzení vztahuje:

Jméno/jména a příjmení	Bydliště nebo místo trvalého pobytu	Datum narození	Podpis školeného

V..... dne

podpis odpovědné osoby
(za el. zařízení)

razítko zaměstnavatele (PO nebo PFO)

