

## Potvrzení o délce odborné praxe

dle 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): .....

Jméno a příjmení zaměstnance: .....

Adresa bydliště zaměstnance: .....

Datum narození zaměstnance: .....

Potvrzujeme, že náš výše zaměstnanec vykonává činnost na elektrických zařízeních, přičemž jeho celková praxe je \_\_\_\_\_ roků / let,

- z toho \_\_\_\_ let na LPS,
- z toho \_\_\_\_ let na VN,
- z toho \_\_\_\_ let v prostorách s nebezpečím výbuchu.

*(Tato část potvrzení se vyplňuje pouze v případě, že předmětem školení a přezkoušení odborné způsobilosti v elektrotechnice má být stupeň odborné způsobilosti „elektrotechnik dle §6 NV č. 194/2022 Sb.)*

Potvrzujeme, že odpovědná osoba (za elektrické zařízení výše uvedeného zaměstnavatele) stanovila minimální délku odborné praxe pro stupeň odborné způsobilosti „elektrotechnik“ pro činnosti na el. zařízení vykonávané výše uvedeným zaměstnancem v délce \_\_\_\_\_ roků / let.

V..... dne .....

\_\_\_\_\_  
podpis odpovědné osoby  
(za el. zařízení)

\_\_\_\_\_  
razítko zaměstnavatele (PO nebo PFO)



**Elektrotechnický svaz český, z.s. (ESČ)**, Zelený pruh 1294/52, 147 08 Praha 4, IČ: 004 18 072  
spolek zapsaný v rejstříku vedeném Městským soudem v Praze spisová značka: L 391  
autorizované živnostenské společenstvo Hospodářské komory České republiky  
tel.: 244 464 071, email: [esc@elektrosvaz.cz](mailto:esc@elektrosvaz.cz), <http://www.elektrosvaz.cz>