

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 uvedený zaměstnanec vykonává činnost na elektrických zařízeních, přičemž
jeho celková praxe je _____ roků / let,

- z toho _____ roků / let na LPS,
- z toho _____ roků / let na VN,
- z toho _____ roků / 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)

Potvrzuji, že jsem uvedl pravdivé, přesné a úplné údaje a jsem si vědom případných
právních následků, pokud bych úmyslně uvedl nepravdivé, nepřesné či neúplné údaje.