**POTVRZENÍ O ABSOLVOVANÍ 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**

Právnická 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 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 nařízeni 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:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **jméno a příjmení** | **bydliště nebo místo trvalého pobytu** | **datum narození** | **podpis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 V ……………………………………….. dne ………………………..

…………………………………………………

***podpis odpovědné osoby***

***razítko***

***(právnické nebo podnikající fyzické osoby)***