

**Potvrzení o délce praxe**

**Nařízení vlády č. 194/2022 Sb., o požadavcích na odbornou způsobilost k výkonu činnosti na elektrických zařízeních a na odbornou způsobilost v elektrotechnice**

Právnícká nebo podnikající fyzická osoba: \_\_\_\_\_

Se sídlem / místem podnikání: \_\_\_\_\_

IČO: \_\_\_\_\_

Odpovědná osoba: \_\_\_\_\_

Potvrzujeme, že níže uvedená fyzická osoba

Titul, jméno, příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození, místo: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

dosáhla v rámci činností, které vykonává, následující délku odborné praxe:

**(do tabulky uveďte roky praxe pro daný rozsah napětí a zařízení!)**

	zařízení v objektech bez nebezpečí výbuchu	zařízení v objektech s nebezpečím výbuchu
do 1kV AC / do 1,5kV DC		
bez omezení napětí		

V \_\_\_\_\_ Dne \_\_\_\_\_

-----  
podpis odpovědné osoby  
razítko  
(právnícké nebo fyzické osoby)