**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)  |