

LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ (Vyhl.č.50/78. Sb.)

Jméno a příjmení :	
Datum narození:	
Bydliště:	
Jmenovaný je tělesně i duševně způsobilý v souladu s jeho kvalifikací a praxí vykonávat:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Označte
	Obsluhu elektrických zařízení a ve výškách
	Samostatnou práci na elektrických zařízeních a ve výškách
	Řízení činnosti na elektrických zařízeních
	Řízení činnosti projektování elektrických zařízení (konstrukce
	Samostatné projektování elektrických zařízení (konstrukce) na elektrických zařízeních příslušného rozsahu včetně montáže a údržby

Poznámka:

Dne:

Razítko a podpis lékaře: