

LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ

Vyhl. č. 50/78 Sb.

Jméno a příjmení Datum narození:

Název a adresa firmy

Jmenovaný je tělesně i duševně způsobilý v souladu s jeho kvalifikací a praxi vykonávat:

- ❖ Obsluhu elektrických zařízení
- ❖ Samostatnou práci na elektrických zařízeních
- ❖ 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
- ❖ Práce ve výškách

Poznámka:

Dne:

Razítko a podpis lékaře

POTVRZENÍ O DÉLCE PRAXE

Potvrzujeme, že p. narozen

Zaměstnán u firmy má praxi v délce

..... roků na elektrických zařízeních do 1 000V

..... roků na elektrických zařízeních nad 1 000V

..... roků na hromosvodech

ve smyslu vyhl. č. 50/78 Sb. a provádí montážní, údržbovou nebo jinou provozní praxi na elektrickém zařízení příslušného druhu a napětí *)

Dne:

Razítko a podpis

*) např. kabelové vedení, venkovní vedení, trakční vedení, rozvodny, napájecí stanice, elektrická zařízení pracovních strojů, elektrická zařízení vozidel, elektrická zařízení zdvihacích zařízení, zařízení nízkého, vysokého a velmi vysokého napětí, elektrická, elektronická, zabezpečovací a spojovací zařízení a hromosvody. (podtrhněte a uveďte další)