

Potvrzení o vykonané praxi

Potvrzujeme, že pan....., r.č.,
bydlištěmpracuje u naší firmy jako
elektromechanik od do.....

Datum, razítko a podpis zaměstnavatele

Zdravotní potvrzení

Jmenovaný je zdravotně plně způsobilý práce na elektrických zařízeních a práce ve výškách.

Datum, razítko a podpis lékaře