

## Potvrzení o vykonané praxi

Potvrzujeme, že pan....., r.č. ....,  
bydlištěm .....pracuje 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