Potvrzení o zdravotní způsobilosti pro výkon činnosti :

(§ 18 odst. 4 zákona 179/2006 Sb.)

Montér elektrických instalací (26-017-H), Montér elektrických sítí (kód: 26-018-H), Montér elektrických rozvaděčů (kód: 26-019-H), Montér slaboproudých zařízení (kód: 26-020-H) a Montér slaboproudých hromosvodů (kód: 26-021-H).

Titul, jméno a příjmení žadatele o potvrzení:

Datum narození :

Adresa trvalého bydliště:

Výše uvedená osoba je zdravotně způsobilá / nezpůsobilá* k výkonu činnosti :

Montér elektrických instalací, elektrických sítí, elektrických rozvaděčů, slaboproudých zařízení a slaboproudých hromosvodů.

Jméno, příjmení a podpis lékaře, otisk razítka zdravotnického zařízení

V :

Dne :

* Nehodící se škrtněte