



ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

zaměstnance v pracovním poměru k zaměstnavateli Univerzita Karlova, Lékařská fakulta v Plzni

JMÉNO A PŘÍJMENÍ

DATUM NAROZENÍ

MÍSTO NAROZENÍ

BYDLIŠTĚ

PSČ

ODBOBNÉ VZDĚLÁNÍ

SO v oboru
ÚSO v oboru
VŠ v oboru
Výjimka ze vzdělání
Výjimka z doby praxe

PRAXE

Celková praxe na zařízení NN (v letech)	
- z toho na VN (v letech)	
- z toho v obj. tř. B (v letech)	
přerušení praxe od	
přerušení praxe do	
Celková započítaná praxe (v letech)	

Prohlašuji,

- že se k dnešnímu dni v předepsaných termínech podrobuji pravidelným všeobecným lékařským prohlídkám dle požadavku zákoníku práce a nejsem si vědom žádné nemoci, nebo poškození zdraví ve smyslu vyhlášky 50/1978 Sb., v platném znění, které by bylo v rozporu s výkonem činnosti na elektrickém zařízení a to i pod napětím v rozsahu specifikovaném v tomto osvědčení dle vyhl. 50/1978 Sb. a pro práce ve výškách.
- Dále prohlašuji, že mám k dnešnímu dni shora uvedenou odbornou praxi na elektrickém zařízení příslušného druhu a rozsahu.

PODPIS

DATUM