



SZAKMAI GYAKORLAT IGAZOLÁSA

Villamos biztonsági felülvizsgáló

hatósági hatáskörbe tartozó képesítő képzésben történő részvételhez

(Kérjük nyomtatott nagybetűkkel, olvashatóan kitölteni!)

Résztevő neve:

Születési neve:

Szül. helye:..... ideje:

Anyja neve:

Erősáramú szakképzettsége (oklevél szerint):

Bizonyítvány száma, kelte:

Bizonyítvány kiállítójának neve, címe:.....

Igazoljuk/igazolom, hogy fent nevezett személy év* erősáramú szakmai gyakorlattal rendelkezik az erősáramú végzettség megszerzését követően.

*minimum 3 év

Kelt:

Igazolást kiállító cég

neve:.....

címe:.....

P. H.

Igazolást kiállító

neve:

beosztása:

aláírása: