…………………………………………….

 (miejscowość i data)

…………………………………..……………………..

 (pieczęć zakładu pracy / pracodawcy)

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym potwierdzam, że Pan/Pani ……………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

Nr PESEL ……………………………………….., posiada odpowiednie przeszkolenie oraz doświadczenie zawodowe i staż pracy umożliwiające nabycie umiejętności związanych z wykonaniem prac eksploatacyjnych urządzeń, instalacji i sieci energetycznych w zakresie określonym we wniosku o stwierdzenie posiadanych kwalifikacji na stanowisku – eksploatacji / dozoru \* grupy ………… (określić 1 lub 2 lub 3)

\*) niepotrzebne skreślić

………………………………………………………pieczęć i podpis osoby upoważnionej