

IN-EL, spol. s r. o., Gorkého 2573, 530 02 Pardubice

EVIDENČNÍ ČÍSLO: O – IN-EL/058/2017

rodné číslo: 620427/2338

OSVĚDČENÍ O ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI V ELEKTROTECHNICE

Ing. Ivan Poláček

titul, jméno a příjmení

27. 4. 1962 v Praze

datum a místo narození

zaměstnání: ČVUT v Praze, Fakulta dopravní, Konviktská 20, 110 00 Praha 1

odborné vzdělání: VŠ elektro

odborná praxe: 29 roků

vykonal dnešního dne s úspěchem zkoušku podle § 14 odst. 1 písm. a) a c) vyhlášky č. 50/1978 Sb., o odborné způsobilosti v elektrotechnice v platném znění a může být pověřen

I. činností pracovníka znalého s vyšší kvalifikací

1. pro samostatnou činnost: na el. zařízeních do 1 000 V v objektech třídy A vč. hromosvodů

(§ 6 vyhlášky č. 50/1978 Sb. v platném znění)

2. pro řízení činnosti: -----

(§ 7 vyhlášky č. 50/1978 Sb. v platném znění)

3. pro řízení:

a) činností dodavatelským způsobem: el. zařízení do 1 000 V v objektech tř. A vč. hromosvodů

(§ 8 odst. 1 vyhlášky č. 50/1978 Sb. v platném znění)

b) provozu: -----

(§ 8 odst. 2 vyhlášky č. 50/1978 Sb. v platném znění)

II. činností projektanta elektrických zařízení

1. samostatným projektováním: -----

(§ 10 vyhlášky č. 50/1978 Sb. v platném znění)

2. řízením projektování: -----

(§ 10 vyhlášky č. 50/1978 Sb. v platném znění)

^{*)} Platnost osvědčení je omezena jen pro činnost na uvedeném druhu a napětí elektrických zařízení.

Termín zkoušky byl ohlášen v souladu s § 7 odst. 3, resp. § 8 odst. 4, resp. § 10 vyhlášky č. 50/1978 Sb. v platném znění.

Datum: 4. dubna 2017

Platnost osvědčení: do 4. 4. 2020

(platnost je vyhláškou č. 50/1978 Sb. omezena na dobu 3 let od vydání)

IN-EL, spol. s r.o.
Gorkého 2573
530 02 Pardubice
DIČ: CZ48040151

razítko a podpis odpovědného pracovníka IN-EL

Toto Osvědčení je platné pouze za předpokladu, že pracovník je tělesně a duševně způsobilý pro činnost, kterou bude vykonávat, což je nutné doložit lékařskou zprávou.

Zaměstnavatel ověřil znalost vnitřních bezpečnostních předpisů firmy ve smyslu § 14 odst. 1 písmeno b) vyhlášky č. 50/1978 Sb., a zdravotní způsobilost pracovníka.

Datum, razítko a podpis zaměstnavatele: