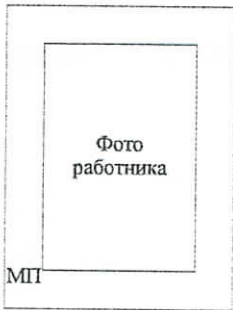


УДОСТОВЕРЕНИЕ № _____

(организация)

(структурное подразделение)

Дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г.



МП

(подпись работника)

Без записей результатов проверки знаний недействительно.
Во время выполнения служебных обязанностей работник должен иметь удостоверение при себе.

(фамилия, имя, отчество)

(должность)

Допущен в качестве _____

к работам в электроустановках
напряжением _____

М.П.

Работодатель _____

(ответственный за
электрохозяйство)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

БХ
ОСТИ

Подпись
Исследателя
Миссии