

## Vzor potvrzení o zaškolení pracovníka provozní obsluhy kryptografického prostředku

**POTVRZENÍ**

## o zaškolení pracovníka provozní obsluhy kryptografického prostředku

Evidenční číslo .....

**Držitel potvrzení**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

**Vydávající subjekt**

Název orgánu státu nebo právnické osoby podle § 60b zákona/obchodní firma/jméno a příjmení podnikající fyzické osoby: .....

IČO: .....

Sídlo/adresa místa trvalého pobytu:  
.....Držitel tohoto potvrzení je zaškolen k provozní obsluze kryptografického prostředku:  
.....

(označení kryptografického prostředku)

Místo a datum vydání potvrzení: .....

otisk razítka/elektronický podpis .....

jméno, příjmení a podpis oprávněného

zástupce vydávajícího subjektu

Další zaškolení

Datum	Důvod/č.j. dodatku	Jméno, příjmení a podpis oprávněného zástupce