

VZOR

Organizácia vykonávajúca školenie
Zn. v dňa 20....

**Osvedčenie
na práce s výbušnami, výbušnými predmetmi a muníciou**

Meno a priezvisko

Narodený dňa v okres

Rodné číslo

Vykonan dňa úspešne skúšku pred komisiou na overovanie odbornej spôsobilosti a je odborne spôsobilý na práce s týmito výbušnami, výbušnými predmetmi a muníciou:

.....

Toto osvedčenie stráca platnosť dňa 20.....

.....
predseda skúšobnej komisie

.....
vedúci organizácie vykonávajúcej školenie