

## VZDĚLÁVACÍ A ZKUŠEBNÍ CENTRUM

*Solid Team s.r.o.*

# DOKLAD O SLOŽENÍ ZKOUŠKY

z odborné způsobilosti k výkonu činnosti v elektrotechnice  
dle odstavce (3) §9 nařízení vlády č. 194/2022Sb. o požadavcích na odbornou způsobilost k výkonu  
činností na elektrických zařízeních a na odbornou způsobilost v elektrotechnice,  
dle požadavku odstavce (2) písm. b) §19 zákona č. 250/2021Sb.

Jméno a příjmení: **Ing. Jakub L E X A**

Organizace: **CityRail, a.s.**

Datum a místo narození: **23. 3. 1991, Hustopeče**

Bydliště: **Hovorany 221, 696 12 Hovorany**

Odborné vzdělání: **VŠ - elektro**

doklad: **diplom**

Délka odborné praxe: **10 roků**

z toho na vysokém napětí: **xxx roků** a v prostředí s nebezpečím výbuchu: **xxx roků**

Vykonal(a) s úspěchem zkoušku z odborné způsobilosti k výkonu činnosti  
v elektrotechnice, a to v rozsahu osoby znalé:

**pro řízení činnosti §7 vedoucí elektrotechnik**

**a pro řízení provozu**

Rozsah odborné způsobilosti na elektrických zařízeních:

dle napětí: **do 1kV střídavého nebo 1,5kV stejnosměrného**

dle druhu: **v objektech bez nebezpečí výbuchu**

Přílohou dokladu je protokol o zkoušce.  
V Olomouci dne: 24. listopadu 2022

**Platnost: do 23. listopadu 2025**

Předseda zkušební komise:

**Ing. Petr Létal, Ph.D.**

Číslo osvědčení revizního technika: 12775/7/20/R-EZ-E1A,E1B

Podpis:.....



Právnícká nebo podnikající fyzická osoba, která zkoušenou osobu ke zkoušce odborné způsobilosti  
vyslala:

Název: **CityRail, a.s.**

IČO: 24199010

 **CityRail, a.s.** ©  
Magistrův 16/202  
140 00, Praha 4 - Michle  
iČ: 24199010, DIČ: CZ24199010

Odpovědná osoba: **Ing. David PHILIPP**

Podpis: .....

Tato odpovědná osoba podpisem stvrzuje, že pracovník, který vykonal zkoušku a na niž je tento doklad  
vystaven, má vyhovující zdravotní prohlídku a má plnou svéprávnost a znalosti z místních  
bezpečnostních předpisů k vykonávání práce na elektrických zařízeních a ve výškách.