

OSVĚDČENÍ

o zvláštní odborné způsobilosti pracovníka kryptografické ochrany

Evidenční číslo:

Držitel osvědčení:

Jméno a příjmení Datum narození.....

Vydávající subjekt:

Název orgánu státu

Sídlo IČ

**Držitel tohoto osvědčení je odborně způsobilý k výkonu kryptografické ochrany
v rozsahu**

.....
.....
.....
(rozsah oprávnění)

Platnost osvědčení od:

Platnost osvědčení do:

Razítko

Místo a datum vydání

Jméno, příjmení a podpis oprávněného
zástupce vydávajícího subjektu