

# 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