

POTVRZENÍ O ZAMĚSTNANECKÉM POMĚRU

Tímto potvrzujeme, že pan/paní

R.Č. _____ bytem
číslo OP _____

e-mail adresa (položka bude uvedena certifikátu)

je k dnešnímu dni naším zaměstnancem

Název společnosti / organizace
Adresa
IČO

Souhlasíme s tím, aby mu/jí byl společností První certifikační autorita, a.s. vydán zaměstnanecký **kvalifikovaný/TWINS certifikát** s uvedením názvu naší společnosti (organizace).

V položce „O“ (název společnosti / organizace) žádosti o certifikát pro zaměstnance bude uvedeno:

O =

V nepovinné položce „OU“ (organizační jednotka) žádosti certifikát pro zaměstnance bude uvedeno:

OU =

V _____ dne

.....
.....
.....

jméno, příjmení, funkce a podpis(y) *
osob oprávněných jednat za společnost / organizaci

.....
podpis zaměstnance