**Potvrzení o zaměstnaneckém poměru pro QC**

|  |  |
| --- | --- |
| Tímto potvrzujeme, že pan/paní |  |
|  |
| Bytem: |  |
|  |
| R.Č.: |  |
|  |
| Číslo OP: |  |
|  |
| **E-mail adresa** (naplnění položky certifikátu):  | **@kr-ustecky.cz** |

 je k dnešnímu dni naším zaměstnancem.

|  |  |
| --- | --- |
| Název společnosti: | **Ústecký kraj** |
|  |
| Adresa: | **Velká Hradební 3118/48** |
|  |
| IČ: | **70892156** |

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

**V položce „O“ žádosti o kvalifikovaný certifikát pro zaměstnance bude uvedeno:**

|  |  |
| --- | --- |
| O =  | **Ústecký kraj** |

**V položce „OU“ žádosti o kvalifikovaný certifikát pro zaměstnance bude uvedeno:**

|  |  |
| --- | --- |
| OU =  | **neuvedeno** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V |  | dne | **vybrat datum** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| jméno a funkce oprávněné osoby k jednání za |  | podpis zaměstnance |
|  |  |  |
| **Ústecký kraj** |  |  |