|  |
| --- |
| **Logo/Bezeichnung der****akkreditierten****Prüfungsorganisation****«Titel» «Vorname» «Name» «Geburtsdatum»**hat am «Datum» in «Ort» an einer**SGU-PRÜFUNG VON OPERATIV TÄTIGEN****MITARBEITERN**gemäß SGU-Personal VAZ 2021 A Dokument 018 (Version 2.0)teilgenommen und bestanden.Dieses Dokument ist gültig bis «Datum»«Urkunden-Registriernummer V…….» «Ort», «Datum» ....... «Unterschrift»......  Leitung KBS  |