|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Logo/Bezeichnung der****zertifizierten****Firma****«Titel» «Vorname» «Name» «Geburtsdatum»**hat am «Datum» in «Ort» an einer**SGU-PRÜFUNG VON OPERATIV TÄTIGEN****MITARBEITERN**gemäß SCC-VAZ 2021 A Dokument 016 (Version 2.0)teilgenommen und bestanden.Dieses Dokument ist gültig bis «Datum» «Ort», «Datum» ....... «Unterschrift»...... ...... «Unterschrift»......  Leitende Sicherheitsfachkraft der Firma Prüfer |

 |