**Protokol**

**o závěrečné zkoušce kontrolního technika typu K**

Číslo zkušebního protokolu: v Praze dne:

**Zkušební komise:**

Předseda: podpis: ………………….

Členové podpis: ………………….

podpis: ………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pořadové číslo** | **Jméno a příjmení** | **Datum narození** | **číslo**  **STK**  **nebo ZS** | **číslo Profesního osvědčení**  **typu K vydaného MD ČR** | **Podpis**  **žadatele** |
|
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |