**Protokol**

**o přezkoušení kontrolního technika**

Číslo zkušebního protokolu: v Praze dne:

**Zkušební komise:**

Předseda: podpis: ………………….

Členové podpis: ………………….

podpis: ………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pořadové číslo** | **Jméno a příjmení** | **Datum narození** | **číslo**  **STK** | **Výsledek zkoušky** | | | **číslo Profesního osvědčení**  **vydaného MD ČR** | **Podpis**  **žadatele** |
| **Číslo testu** | **Výsledek testu P/N** | **Příp. ústní část P/N** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |  |  |  |