

PROTOKOL

o závěrečné zkoušce kontrolního technika ADR

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 ADR vydaného MD ČR	Podpis žadatele
				Číslo testu	Výsledek testu P/N	Ústní část P/N		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								