

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.					