

PROTOKOL

o přezkoušení 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	Pohovor P/N	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.						