

## Odvolání proti výsledku Zkoušky odborné způsobilosti

Číslo protokolu: \_\_\_\_\_

Název zkoušky / interní ID zkoušky: \_\_\_\_\_

Datum a místo konání Zkoušky: \_\_\_\_\_

Jméno/jména, příjmení, titul Účastníka: \_\_\_\_\_

Datum narození: Účastníka \_\_\_\_\_

Bydliště Účastníka: \_\_\_\_\_

### **Slovní zdůvodnění podání Odvolání:**

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Jméno Předsedy Zkušební komise:**

Předseda Komise: \_\_\_\_\_

### **Podpis Účastníka:**