

Vzor potvrzení o vykonaných sokolnických zkouškách

Jméno, sídlo a IČO pořadatele

Pověření Ministerstva zemědělství č.:

ze dne

č.j.

P O T V R Z E N Í
o vykonaných sokolnických zkouškách

Jméno a příjmení uchazeče:

Datum narození uchazeče:

Druh zkoušky: **Sokolnické zkoušky.**

Datum složení zkoušky:

Výsledek zkoušky:

V

dne

L.S.

Jméno a příjmení a podpis
pověřeného zástupce pořadatele

Jméno a příjmení předsedy	podpis	Jméno a příjmení místopředsedy	podpis
Jméno a příjmení zkušebního komisaře – I. skupina př.	podpis	Jméno a příjmení zkušebního komisaře - III. skupina př.	podpis
Jméno a příjmení zkušebního komisaře – II. skupina př.	podpis	Jméno a příjmení zkušeb. Komisaře - IV. skupina př.	podpis