

Záznam o provedení zkoušky

Test číslo **Osobní data žadatele**Jméno a příjmení Rodné příjmení Rodné číslo Datum a místo narození Místo pobytu PSČ **Žádá o skupinu(-y) zbrojního průkazu:**

A	B	C	D	E	F	G	H	*)
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------

Teoretická část zkoušky:

1	a	b	c
2	a	b	c
3	a	b	c
4	a	b	c
5	a	b	c
6	a	b	c
7	a	b	c
8	a	b	c
9	a	b	c
10	a	b	c
11	a	b	c
12	a	b	c

13	a	b	c
14	a	b	c
15	a	b	c
16	a	b	c
17	a	b	c
18	a	b	c
19	a	b	c
20	a	b	c
21	a	b	c
22	a	b	c
23	a	b	c
24	a	b	c

Hodnocení: prospěl - neprospěl**Praktická část zkoušky:**

- a) bezpečná manipulace se zbraní
- b) střelba na cíl - počet zásahů:

Hodnocení zkoušky: prospěl - neprospěl**Zkušební komisař:**

Jméno a příjmení

Číslo průkazu

V dne

Podpis (razítko)

Seznámen s hodnocením zkoušky.....
Datum a podpis žadatele

*) Nehodící se škrtněte