

PROHLÁŠENÍ

Já,

(jméno, příjmení)

narozený/narozená.....

prohlašuji,

na základě mého zdravotního stavu prohlašuji, že jsem schopen vykonat zkoušku/ přezkoušení za účelem vydání/ prodloužení/ rozšíření průkazu zkušební komisaře.

Dále prohlašuji, že jsem byl seznámen s podmínkami a způsobem provedení zkoušky/ přezkoušení.

V dne

.....

Podpis