

VYPLNIT STROJEM NEBO HŮLKOVÝM PÍSMEM!

## **P R O T O K O L číslo: .....**

### **o zkoušce opravňující k vázání břemen**

#### **A/ OSOBNÍ ÚDAJE UCHAZEČE:**

Jméno a příjmení .....

Datum narození: ..... Číslo OP .....

Trvalé bydliště .....

Vlastním průkaz vazače číslo ..... Nevlastním průkaz vazače\*

\* nehodící se škrtněte

**Souhlasím se zpracováním mých, v tomto protokolu uvedených, osobních údajů pro účely vydání vazačského průkazu a zařazení do evidence na dobu neurčitou.**

V ..... dne .....  
.....  
podpis uchazeče

#### **B/ LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ:**

Žadatel je po zdravotní stránce schopný jako vazač.

V ..... dne .....  
.....  
razítko a podpis lékaře

#### **C/ VYJÁDŘENÍ ZKUŠEBNÍHO KOMISAŘE:**

Jmenovaný absolvoval zkoušku provázání břemen. S prospěchem .....

Byl mu vydán průkaz číslo .....

V ..... dne .....

**Razítko**

**zkušební komisař .....**

