|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název školení:** | | | |
| **Jméno a příjmení školitele:** | | **Podpis školitele:** | |
| **Datum školení:** 19.1.2015 | | | |
| **Obsah (osnova) školení:** | | | |
| **Já níže podepsaný(á) potvrzuji svým podpisem, že:**   * jsem se zúčastnil(a) školení dle výše uvedeného obsahu osnovy školení v plném rozsahu, * jsem pochopil(a) a porozuměl(a) všem předneseným tématům a budu se jimi řídit, * jsem si vědom(a) následků, které mohou nastat nedodržením předpisů, informací a pokynů se kterými jsem byl(a) seznámen(a), * jsem byl(a) přezkoušen(a) z probrané látky. | | | |
| **Prezenční listina účastníků školení** | | | |
| **Jméno a příjmení** | **Osobní číslo** | | **Podpis** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **Délka trvání školení:** | | | |