

Meno a priezvisko:

.....
Dátum narodenia:

.....
Bydlisko:

.....
DHZ:

.....
Okres:

.....
Absolvoval základné školenei rozhodcov:

od do

v dňa

pečiatka a podpis

Opakované školenia - IMZ

Dňa:

Druh školenia:

Pečiatka, podpis:

Dňa:

Druh školenia:

Pečiatka, podpis:

Dňa:

Druh školenia:

Pečiatka, podpis:

Účasť rozhodcov na súťažiach:

Dátum:

Názov súťaže:

Miesto:

Funkcia:

Pečiatka, podpis:

Dátum:

Názov súťaže:

Miesto:

Funkcia:

Pečiatka, podpis:

Dátum:

Názov súťaže:

Miesto:

Funkcia:

Pečiatka, podpis:

Účasť rozhodcov na súťažiach:

Dátum:

Názov súťaže:

Miesto:

Funkcia:

Pečiatka, podpis:

Dátum:

Názov súťaže:

Miesto:

Funkcia:

Pečiatka, podpis:

Dátum:

Názov súťaže:

Miesto:

Funkcia:

Pečiatka, podpis:

Účasť rozhodcov na súťažiach:

Dátum:	Názov súťaže: Miesto: Funkcia: Pečiatka, podpis:
Dátum:	Názov súťaže: Miesto: Funkcia: Pečiatka, podpis:
Dátum:	Názov súťaže: Miesto: Funkcia: Pečiatka, podpis:

Účasť rozhodcov na súťažiach:

Dátum:	Názov súťaže: Miesto: Funkcia: Pečiatka, podpis:
Dátum:	Názov súťaže: Miesto: Funkcia: Pečiatka, podpis:
Dátum:	Názov súťaže: Miesto: Funkcia: Pečiatka, podpis:

Účasť rozhodcov na súťažiach:

Dátum:	Názov súťaže: Miesto: Funkcia: Pečiatka, podpis:
Dátum:	Názov súťaže: Miesto: Funkcia: Pečiatka, podpis:
Dátum:	Názov súťaže: Miesto: Funkcia: Pečiatka, podpis:

Dobrovoľná požiarna ochrana SR

ÚZO DPO SR

Číslo preukazu:

PREUKAZ

„Rozhodca DPO SR“