



ČESKÝ SVAZ KARATE

TRENÉRSKO- METODICKÁ KOMISE

E-mail TMK: tmk@czechkarate.cz

Na Rozcestí 4, 15000 Praha 9, Tel. +420 284 826 880, TMK: 608 805 405

vyplňuje žadatel:

DATA - Žádost o udělení Zkušební komisaře II.třídy									
působnost ČR - samostatně zkouší 8.kyu až 1.kyu a 1.Dan v komisi									
Jméno a příjmení: (*)	<table><thead><tr><th>jméno</th><th>příjmení</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></tbody></table>	jméno	příjmení	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
jméno	příjmení								
<input type="text"/>	<input type="text"/>								
Datum narození: (*)	<input type="text"/>								
Adresa+Město+PSČ:	<input type="text"/>								
telefon:	<input type="text"/>								
e-mail: (*)	<input type="text"/>								
ZK III. Třídy (*)	<table><thead><tr><th>Datum udělení</th><th>číslo licence/registrace</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>Trenér II.třídy: (*)</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>STV Dan (*)</td><td><input type="text"/></td></tr></tbody></table>	Datum udělení	číslo licence/registrace	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Trenér II.třídy: (*)	<input type="text"/>	STV Dan (*)	<input type="text"/>
Datum udělení	číslo licence/registrace								
<input type="text"/>	<input type="text"/>								
Trenér II.třídy: (*)	<input type="text"/>								
STV Dan (*)	<input type="text"/>								
	<input type="text"/>								

(* povinné data pro žádost)

vyplňuje komise TMK:

Informace o zkušebním komisaři:	
Zaevidováno:	
licence zk.komisaře	
platnost (2 roky od data uhrazení poplatku)	platnost:
Informace o platbě licence na svaz:	
Číslo účtu ČSKe	1750206504/0600
Variabilní symbol	
Cena licence (dle platné ekonomické směrnice)	

Potvrzení registrace TMK ČSKe:

datum a razítko

předseda TMK ČSKe