

Formulář pro získání kvalifikace - Hodnotitel ČT



Jméno:	
Adresa:	
E-mail:	
Telefon:	
Garant:	
Datum zařazení do systému vzdělávání hodnotitelů:	

Asistence na chovatelských akcích:

typ akce	datum	místo	počet koní	garant/hodnotitel	podpis

Stínové rozhodování na chovatelských akcích:

typ akce	datum	místo	počet koní	garant/hodnotitel	podpis

Školení hodnotitelů:

datum	místo	druh školení	rozsah	školitel	podpis

Poznámky:

--

Razítko UCHS/Odborného svazu:

--