

PŘIHLÁŠKA

ke zkoušce odborné způsobilosti

Osobní údaje žadatele:

Jméno, popřípadě jména,
a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu*)

Žádám o provedení zkoušky pro vydání zbrojního průkazu skupin(-y): **)

- | | | |
|---|---|---------------------------------------|
| A | - | ke sběratelským účelům |
| B | - | ke sportovním účelům |
| C | - | k loveckým účelům |
| D | - | k výkonu zaměstnání nebo povolání |
| E | - | k ochraně života, zdraví nebo majetku |

Přihláška podána u

dne

.....
podpis nebo elektronický
podpis žadatele

Poznámka:

*) podle § 2 odst. 2 písm. c) zákona č. 119/2002 Sb.

**) skupiny zbrojního průkazu, o které žádáte, označte křížkem

Test číslo:

1	a	b	c
2	a	b	c
3	a	b	c
4	a	b	c
5	a	b	c
6	a	b	c
7	a	b	c
8	a	b	c
9	a	b	c
10	a	b	c
11	a	b	c
12	a	b	c
13	a	b	c
14	a	b	c
15	a	b	c

16	a	b	c
17	a	b	c
18	a	b	c
19	a	b	c
20	a	b	c
21	a	b	c
22	a	b	c
23	a	b	c
24	a	b	c
25	a	b	c
26	a	b	c
27	a	b	c
28	a	b	c
29	a	b	c
30	a	b	c

b) střelba na cíl - počet zásahů:

	krátká kulová zbraň
	dlouhá kulová zbraň
	dlouhá broková zbraň

Datum a podpis žadatele

Datum a podpis žadatele