

Příloha č. 1

Vzor prezenční listiny

Prezenční listina účastníků odborné zkoušky pro distribuci pojištění

Datum a čas konání zkoušky: 1. 1. 2020, 9,00 hod.

Místo konání zkoušky: Praha 1, Těšnov 5, Kongresový sál

Zkušební komise:

- Předseda: JUDr. Josef Předseda
- Členové: Ing. Václav Člen
Mgr. Marie Zkoušející

Tajemník zkušební komise: Ing. Václav Člen

Účastníci:

p.č.	Příjmení a jméno účastníka zkoušky	Datum narození	Bytem	Číslo osobního dokladu (OP, pas)	Podpis účastníka
1	Ing. Jan Uchazeč	1. 1. 1990	Zkušební ulice 1, 111 11 Zkouškov	OP 111111111	

Totožnost účastníků ověřil tajemník zkušební komise.

V Praze dne 1. 1. 2020

Podpis tajemníka komise