

# PŘIHLÁŠKA

## ke zkoušce odborné způsobilosti

Osobní údaje žadatele:

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

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

**A B C D E** \*)

- 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

Příhláška podána u Policie České republiky okresního ředitelství

v

dne

.....  
podpis žadatele

Poznámka:

\*) Nehodící se škrtně

# VYHODNOCENÍ

## zkoušky odborné způsobilosti žadatele o vydání zbrojního průkazu

Test číslo:

### Osobní údaje žadatele:

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Žádá o skupinu(-y) zbrojního průkazu:

**A** **B** **C** **D** **E** \*)

### Teoretická část zkoušky:

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

Hodnocení: prospěl - neprospěl

### Praktická část zkoušky:

- a) bezpečná manipulace se zbraní a střelivem
- b) střelba na cíl - počet zásahů:

Hodnocení zkoušky: prospěl - neprospěl

### Zkušební komisař

Jméno a příjmení

Číslo průkazu

V

dne

.....  
podpis (razítko)

Seznámen s hodnocením zkoušky

.....  
Datum a podpis žadatele

### Poznámka:

\*) Nehodící se škrtně

Posudek o zdravotní způsobilosti k držení zbrojního průkazu skupiny .....

Jméno a příjmení posuzované osoby

datum narození

pobyt

Na základě výsledku lékařské prohlídky (vstupní) - (periodické) - (mimořádné) posuzovaná osoba

je zdravotně způsobilá)

není zdravotně způsobilá)

je zdravotně způsobilá za podmínky) .....k držení zbrojního průkazu .....

Platnost posudku končí dnem .....

datum vydání posudku a podpis posuzujícího lékaře

jmenovka lékaře

razítko zdravotnického zařízení

**Poučení:**

Proti tomuto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 1 až 5 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění zákona č. 285/2002 Sb., návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne jeho obdržení. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení, a to prostřednictvím lékaře, který posudek vypracoval. Ve zdravotnickém zařízení provozovaném lékařem, který poskytuje zdravotní péči vlastním jménem, se návrh podle předcházející věty podává tomuto lékaři. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení nebo lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem návrhu nevyhoví, postoupí návrh jako odvolání do 30 dnů od jeho doručení správnímu úřadu, který vydal rozhodnutí o registraci tohoto zdravotnického zařízení nebo je zřizovatelem tohoto zdravotnického zařízení.