Jméno a příjmení účastníka:……..

KARTA PODKOVÁŘSKÉ PROVOZNÍ PRAXE

rekvalifikační kurs č.j.: 2167/10-24/82

Datum	Místo, podkovář - IČO, druh činnosti	Podpis podkováře

Jméno a příjmení účastníka:……..

KARTA PODKOVÁŘSKÉ PROVOZNÍ PRAXE

rekvalifikační kurs č.j.: 2167/10-24/82