

Škola : Střední zahradnická škola Rajhrad, příspěvková organizace

Třída :

Školní rok : **20**..... /**20**.....

Protokol o komisionální zkoušce

Jméno a příjmení žáka :

Datum narození : Rodné číslo :

Jména členů zkušební komise :
předseda :
zkoušející :
přisedící :

Předmět :	Datum zkoušení :
Zadané otázky :	
Výsledná známka :	Podpis zkoušejícího : Podpis přisedícího :

Jména členů zkušební komise :
předseda :
zkoušející :
přisedící :

Předmět :	Datum zkoušení :
Zadané otázky :	
Výsledná známka :	Podpis zkoušejícího : Podpis přisedícího :

