**ŽÁDOST O POVĚŘENÍ STARŠÍHO EXAMINÁTORA**

**HODNOCENÍM EXAMINÁTORA**

|  |
| --- |
| **1. Žadatel – starší examinátor:** |
| Jméno a příjmení: |  |
| Číslo osvědčení staršího examinátora: |  |
| E-mailová adresa: |  |
| Datum / podpis: |  |

|  |
| --- |
| **2. Examinátoři, kteří budou hodnoceni:**  |
| Jméno a příjmení | Číslo Osvědčení hodnoceného examinátora | Datum hodnocení | Druh hodnocené zkoušky / přezkoušení / hodnocení |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Vyplněno žádost zašlete e-mailem na adresu: podatelna@caa.cz nejpozději 10 dnů před plánovaným datem prvního zde uvedeného hodnocení.

|  |
| --- |
| **3. Vyjádření ÚCL: Souhlasím / nesouhlasím (důvod)** |
| Jméno, příjmení / datum / podpis / razítko: |