



Slovenská Taekwon-Do Aliancia

Technické oddelenie STA

Počašie 66, 951 41 Lužianky

Technické oddelenie STA

Vec: Žiadosť o vykonanie skúšky na technický stupeň KUP

Týmto žiadam Technické oddelenie Slovenskej Taekwon-Do Aliancie o umožnenie vykonania technických skúšok:

Vyplní Klub	
Žiadateľ o skúšky na TS KUP (osoba)	
Názov klubu	
Celkový počet cvičencov vykonávajúcich skúšku	
Miesto konania skúšok	
Hlavný termín skúšok čas	
1. Náhradný termín skúšok čas	
2. Náhradný termín skúšok čas	
Poznámky / pripomienky	
Vyplní Technické oddelenie STA	
Medzinárodný inštruktor vykonávajúci skúšku	
Delegát STA prítomný na skúške	
Schválený termín vykonania skúšky	

V dňa