

# ŽÁDOST O PŘEZKOUMÁNÍ VÝSLEDKU ZKOUŠKY ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI

Czech Edu Academy, s.r.o.  
Vodičkova 682/20  
110 00 Praha 1 – Nové Město

Jméno a příjmení:

Trvalá adresa (ulice, číslo popisné/orientační, město, PSČ):

Adresa pro doručení (pokud je jiná než trvalá):

Datum narození:

## Věc: Žádost o přezkoumání výsledku zkoušky odborné způsobilosti

Já, níže podepsaná/ý, Vás tímto žádám o přezkoumání výsledku zkoušky odborné způsobilosti ze dne ....., číslo Zkouškového testu ....., v němž jsem nedosáhl/a požadované úspěšnosti pro získání osvědčení o absolvování zkoušky.

Důvodem mé žádosti o přezkoumání je:

.....  
.....

Děkuji za posouzení žádosti.

Vlastnoruční podpis: ..... V ..... dne .....

Osobní údaje jsou zpracovávány dle Obchodních podmínek zveřejněných na webových stránkách [www.czechacademy.com](http://www.czechacademy.com) a dále v souladu se Zkouškovým řádem platným pro danou zkoušku.