



# Slovenská Taekwon- Do Aliancia

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 na stupeň KUP:

<b>Vyplní klub:</b>	
Žiadateľ o technické skúšky (predstaviteľ klubu)	
Názov klubu	
Celkový počet cvičencov vykonávajúcí skúšku	
Miesto a čas konania skúšok	
Hlavný termín skúšok	
1. Náhradný termín skúšok	
2. Náhradný termín skúšok	
Poznámky / pripomienky	
<b>Vyplní Technické oddelenie STA:</b>	
Medzinárodný inštruktor vykonávajúcí skúšku	
Delegát STA prítomný na skúške	
Schválený termín vykonania skúšky	

V ..... dňa .....