



BOHEMIA AIKIKAI

formulář ke zkoušce na technický stupeň
Dan Aikikai Honbu Dojo a Dan Aikido ToHo Iai
Application for Aikido or Aikido ToHo Iai Examination

Prosíme vyplňte ČITELNĚ

Jméno / Name:

Datum narození / Date of Birth: Evidenční číslo BA :

Adresa / Address:

Povolání / Occupation :

Dojo:

Současný stupeň / Present Grade:

(1.kyu nebo Dan Aikikai Honbu Dojo / 1st Kyu or Dan Aikikai Honbu Dojo)

Zkouška na / Exam for: Aikido Aikido Tóhó Iai

Kdy byl získán / Date Obtained:

Kde byl získán / Where Obtained:

Kým byl udělen / Grading Instructor:

Nový stupeň / New Grade:

Souhlas ZK komisařů BA* / Approval of two Examinators BA*

Jména / Names:

Podpisy / Signatures:

Místo konání zkoušek/ Exam Location:

Datum / Date:

Vše až sem vyplňuje uchazeč o zk!!

Zkušební komisař / Examiner:

Podpis / Signature:

Pozn.:

Nutno zajistit souhlas – podpis 2 Yudansha s titulem Zkušební komisař BA v souladu s Prováděcími předpisy BOHEMIA AIKIKAI, z.s..