|  |  |
| --- | --- |
| **Auditorská společnost:** |  |
| **Registrační číslo u KA ČR** |  |

1. **Výběr ze školených témat**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Č.** | **Téma interního školení** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*řádky si přidejte podle potřeby*

1. **Seznam školitelů**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Č.** | **Jméno školitele** | **Školená oblast / téma** | **Informace o spolupráci školitele s KA ČR** např.: člen výboru, lektor, účast na vzdělávacích akcích KA ČR, jiná spolupráce nebo nespolupracuje s KA ČR |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*řádky si přidejte podle potřeby*

1. **Doplňující informace (není povinné)**