

10

Jmenné hlasování zastupitelstva ze dne: 4. 11. 2013

Zapsal: J. Dvořák

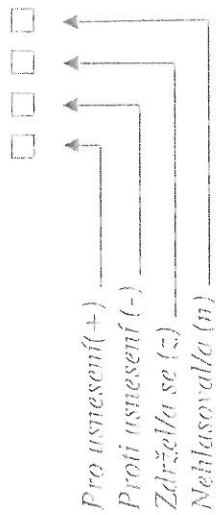
Podpis: [Signature]

Jméno: Žabková	Jméno: Hořejš	Jméno: Dvořák	Jméno: Adler	Jméno: Čaňková	Jméno: Hofrichter	Jméno: Veverka
+ <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> z <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>	+ <input checked="" type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> z <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>	+ <input checked="" type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> z <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>	+ <input checked="" type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> z <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>	+ <input checked="" type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> z <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>	+ <input checked="" type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> z <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>	+ <input checked="" type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> z <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>
A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>	A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/>	A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/>	A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/>	A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/>	A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/>	A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/>

Seznam návrhů

Kód	Číslo	+	-	z	n
A	PŘEDNÍKŮV ZÁPIS	14			
B	PROSPERAM	14			
C	NEHLSŤ	14			
D	VINS.....	11	2	1	
E	HGO.....	11	1	2	
F	HGO.SCHURKA	12		2	
G	SPARTAK	13		1	
H	TILIA.....				

Výsledek hlasování(počet)



Jméno:Preisler

+ <input checked="" type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> z <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>	A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/>
--	---

Jméno: Levinský	Jméno: Svobodová	Jméno: Žabka	Jméno: Palán	Jméno: Váagner	Jméno: Kozáková	Jméno: Chlouba
+ <input checked="" type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> z <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>	+ <input checked="" type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> z <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>	+ <input checked="" type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> z <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>	+ <input checked="" type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> z <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>	+ <input checked="" type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> z <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>	+ <input checked="" type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> z <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>	+ <input checked="" type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> z <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>
A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/>	A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/>	A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/>	A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/>	A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/>	A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/>	A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/>

