

## Z A P I S N I K

### o strokovnem izpitu za inšpektorja za tehnične preglede vozil oziroma o preizkusu strokovne usposobljenosti inšpektorja za tehnični pregled vozil

#### 1. Osebni podatki kandidata(ke):

\_\_\_\_\_, rojen(a) \_\_\_\_\_  
(Ime in priimek)

v kraju \_\_\_\_\_, po izobrazbi \_\_\_\_\_

stalno prebivališče: \_\_\_\_\_

začasno prebivališče: \_\_\_\_\_

vrsta in stopnja izobrazbe: \_\_\_\_\_

Delovno mesto: \_\_\_\_\_

#### 2. Podatki o izpitni komisiji:

Predsednik: \_\_\_\_\_

Član: \_\_\_\_\_

Član: \_\_\_\_\_

Zapisnikar : \_\_\_\_\_

#### 3. Datum in ura pričetka in konca opravljanja izpita oz. preverjanja strokovne usposobljenosti:

Pisni del izpita: \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
(pričetek) (konec)

Ustni del izpita: \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
(pričetek) (konec)

Naslov pisne naloge: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

OPOMBE:

Ocena: \_\_\_\_\_

Vprašanja ustnega dela po vrstnem redu:

---

---

---

---

---

---

**OPOMBE:**

Ocena: \_\_\_\_\_

Skupna ocena izpita:

Kandidat(ka) je izpit

**OPRAVIL(A)**

**NI OPRAVIL(A)**

Podpis zapisnikarja:

Podpis članov izpitne komisije:

Podpis predsednika izpitne komisije:

---

---

---

---

---