

P R I G L A S N I C A

k preizkusu usposobljenosti za člana in članov izpitne komisije za voznike motornih vozil

Podpisani(a) _____ rojen(a) _____
(ime in priimek) (datum in kraj rojstva)

s stalnim prebivališčem _____

se priglašam k preizkusu usposobljenosti za kategorijo: _____

Preizkus usposobljenosti bom opravljal(a): prvič, drugič, tretjič, _____

šolska izobrazba: _____

voznik kategorije: _____

učitelj vožnje kategorije: _____

telefon in elektronski naslov: _____

(podpis kandidata)

PRILOGE:

- dokazilo o strokovni izobrazbi;
- dokazila o najmanj dvoletnem delu kot učitelj vožnje v avto šoli;
- potrdilo o vplačanem znesku za stroške opravljanja preizkusa usposobljenosti.