



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA NOTRANJE ZADEVE

Štefanova ulica 2, 1501 LJUBLJANA
 Telefon: 01 472 51 11, 432 51 25, telefaks: 01 472 47 33
 E-pošta: gp.mnz@gov.si; <http://www.mnz.si>

Številka registra:
Datum:

Z A P I S N I K

o preizkusu usposobljenosti za člana izpitne komisije za voznike motornih in priklopnih vozil

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

je opravljal(a) dne _____ preizkus usposobljenosti za člana izpitne komisije za voznike motornih in priklopnih vozil kategorije _____ pred komisijo za preizkus usposobljenosti, ki so jo sestavljali:

- predsednik _____
- član 1 _____
- član 2 _____
- član 3 _____

OCENE IZ DELOV PREIZKUSA:

- | | |
|---|-------------------------|
| 1. Pisni del teoretičnega preizkusa usposobljenosti | JE OPRAVIL - NI OPRAVIL |
| 2. Ustni del teoretičnega preizkusa usposobljenosti | JE OPRAVIL - NI OPRAVIL |
| 3. Praktični del preizkusa usposobljenosti | JE OPRAVIL - NI OPRAVIL |

Na podlagi ocen iz posameznih delov preizkusa usposobljenosti je komisija spoznala, da kandidat

JE OPRAVIL - NI OPRAVIL

preizkus(a) usposobljenosti za člana izpitne komisije za voznike motornih in priklopnih vozil kategorije _____

V _____, dne _____

Člani komisije:

Predsednik komisije:

