

*Naziv in naslov organizacije, pooblašcene
za izvajanje programov usposabljanja*

Zaporedna številka:

Datum:

Na podlagi 18. člena Pravilnika o programih in pogojih usposabljanja za učitelja vožnje, učitelja predpisov in strokovnega vodjo avtošole (Uradni list RS, št. 46/07) izdaja (*naziv pooblašcene organizacije*) naslednje

POTRDILO O PREIZKUSU STROKOVNE USPOSOBLJENOSTI

Potrjujemo, da je kandidat(ka) _____
(ime in priimek)

rojen(a) _____
(datum in kraj rojstva)

stanujoč(a) _____
(naslov stalnega bivališča)

dne _____ uspešno opravil(a) program usposabljanja:

Žig in podpis odgovorne osebe