

KARTON VOZNIKA ZAČETNIKA

Priimek in ime voznika/voznice _____

Naslov prebivališča _____

Številka vozniškega dovoljenja in datum izdaje _____

Voznik začetnik/ voznica začetnica je opravil/a usposabljanje:					
Po programu usposabljanja za voznika začetnika	Datum opravljene obveznosti		Žig in podpis izvajalca posameznega dela programa usposabljanja		
VOŽNJA ODLIČNOSTI 1					
UGOTOVITVE O VOŽNJI VOZNIKA:	Zelo dobro	Dobro	Povprečno	Zadostno	Slabo
Spoštuje prometne predpise					
Vozi varno					
Vozi umirjeno					
Je pozoren na ostale udeležence v prometu					
Vozi na način, da se sopotniki počutijo varno					
VADBA VARNE VOŽNJE IN SKUPINSKA DELAVNICA O VARNOSTI CESTNEGA PROMETA IN PSIHOSOCIALNIH ODNOSIH MED UDELEŽENCI CESTNEGA PROMETA					
VOŽNJA ODLIČNOSTI 2					
UGOTOVITVE O VOŽNJI VOZNIKA:	Zelo dobro	Dobro	Povprečno	Zadostno	Slabo
Spoštuje prometne predpise					
Vozi varno					
Vozi umirjeno					
Je pozoren na ostale udeležence v prometu					
Vozi na način, da se sopotniki počutijo varno					