

*Naziv in naslov organizacije, pooblaščne
za izvajanje programa usposabljanja*

Zaporedna številka:

Datum:

Na podlagi 18. člena Pravilnika o voznškem izpitu (Uradni list RS, št. 29/06 in 68/08) izdaja
(naziv pooblaščne organizacije) naslednje

**POTRDILO
O USPOSABLJANJU ZA OCENJEVANJE NA VOZNIŠKEM IZPITU**

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

rojen(a) _____
(datum in kraj rojstva)

stanujoč(a) _____
(naslov stalnega bivališča)

dne _____ zaključil/a usposabljanje po Programu usposabljanja za ocenjevanje
na

voznškem izpitu kategorije: _____

Žig in podpis odgovorne osebe