

PRILOGA III

POTRDILO
o opravljenem praktičnem usposabljanju

Izvajalec spremljanja izrednih prevozov _____

potrjujem, da je:

Ime _____ Priimek _____

Datum rojstva _____

Naslov stalnega bivališča _____

opravi praktično usposabljanje za spremljevalca izrednih prevozov iz točk 4.a), b), c) in d) 2. člena Pravilnika o usposabljanju za spremljevalce izrednih prevozov s tem, da je sodeloval pri _____ zahtevnih spremstvih.

Kraj in datum:

Odgovorna oseba: