

P R I G L A S N I C A

k preizkusu usposobljenosti za člana in članov izpitne komisije za voznike motornih vozil

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

s stalnim prebivališčem _____

se priglašam k preizkusu usposobljenosti za kategorijo: _____

Preizkus usposobljenosti bom opravljal(a): prvič, drugič, tretjič, _____

šolska izobrazba: _____

voznik kategorije: _____

učitelj vožnje kategorije: _____

telefon in elektronski naslov: _____

(podpis kandidata)

PRILOGE:

- dokazilo o izobrazbi;
- dokazila o izkušnjah pri usposabljanju kandidatov ali voznikov kot učitelj vožnje;
- dokazilo o opravljenem usposabljanju za ocenjevanje na vozniškem izpitu.