

## Priloga 1

## Prijava na strokovno usposabljanje oziroma opravljanje preizkusa strokovne usposobljenosti za spremjevalca izrednih prevozov

Ime in priimek: \_\_\_\_\_,

datum in kraj rojstva: \_\_\_\_\_,

EMŠO: \_\_\_\_\_,

naslov stalnega ali začasnega bivališča: \_\_\_\_\_,

se prijavljam na (ustrezno obkrožite):

- a) osnovno strokovno usposabljanje,
- b) preizkus osnovne strokovne usposobljenosti,
- c) obnovitveno strokovno usposabljanje,
- d) preizkus teoretičnega znanja po zaključenem obnovitvenem strokovnem usposabljanju.

Izjavljam:

1. da imam vozniško dovoljenje kategorije B in pooblaščam pooblaščeno organizacijo \_\_\_\_\_, da ta podatek pridobi iz uradne evidence,
2. da nisem voznik začetnik in pooblaščam pooblaščeno organizacijo \_\_\_\_\_, da ta podatek pridobi iz uradne evidence,
3. da nisem pravnomočno obsojen na nepogojno kazen zapora za kazniva dejanja zoper varnost javnega prometa in pooblaščam pooblaščeno organizacijo \_\_\_\_\_, da ta podatek pridobi iz uradne evidence.

Plačnik storitve (ustrezno obkrožite oziroma dopolnite):

a) sam,

b) delodajalec: \_\_\_\_\_,  
sedež: \_\_\_\_\_, davčna številka: \_\_\_\_\_.

Naslov za obveščanje: \_\_\_\_\_,  
tel. št.: \_\_\_\_\_, fax.: \_\_\_\_\_, e-pošta: \_\_\_\_\_.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_