

Přihláška do kurzu pravidelného školení profesní způsobilosti řidiče

Žádám o přijetí do kurzu pravidelného školení zdokonalování odborné způsobilosti řidičů v rozsahu 7 hodin

Jsem držitelem průkazu profesní způsobilosti skupin:

C, CE

D, DE

číslo: _____

Jsem držitelem řidičského oprávnění skupin :

C

CE

D

DE

řidičského průkazu číslo: _____

Jméno: _____

Příjmení (titul): _____

státní občanství: _____

datum narození: _____

trvalý pobyt: _____

PSČ: _____

telefon: _____

e-mail: _____

**PROHLAŠUJI, že mi nebyl uložen zákaz činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel,
že vlastním řidičský průkaz výše uvedených skupin a netrpím tělesnou ani duševní vadou,
která by mne činila neschopným k řízení motorových vozidel.**

V _____ dne _____

Vlastnoruční odpis

Předběžný
termín

Skutečný termín
vyplní středisko

Vyplňte vše čitelně HŮLKOVÝM PÍSMEM !!!

Nehodící se škrtněte

Ověření střediska