

DOKLAD O PRESKÚŠANÍ ODBORNEJ SPÔSOBILOSTI

I. ÚDAJE O OSOBE, KTORÁ SA PODROBUJE PRESKÚŠANIU ODBORNEJ SPÔSOBILOSTI

Meno:	Priezvisko:
Rodné priezvisko:*	
Dátum narodenia*/rodné číslo:*	
Adresa pobytu:	
Rozhodnutie (číslo a dátum):	
Skupina vodičského oprávnenia:	
Rozsah preskúšania odbornej spôsobilosti:	
	a) skúška z predpisov o cestnej premávke* b) skúška z nauky o vozidlách a ich údržbe* c) skúška z vedenia motorových vozidiel*
Dátum preskúšania odbornej spôsobilosti:	

II. MIESTO NA PREUKÁZANIE ZAPLATENIA SPRÁVNEHO POPLATKU

III. CELKOVÉ HODNOTENIE PRESKÚŠANIA ODBORNEJ SPÔSOBILOSTI

Dátum hodnotenia.....	Celkové hodnotenie vzala osoba podrobujúca sa preskúšaniam z odbornej spôsobilosti na vedomie dňa:.....
prospel – neprospel	
<input type="radio"/>
Odtlačok pečiatky a podpis skúšobného komisára	Podpis osoby podrobujúcej sa preskúšaniam z odbornej spôsobilosti

*Nehodiace sa prečiarknite