

VYPLŇUJE ŽADATEL

Žádám o přijetí do kurzu pravidelného školení zdokonalování odborné způsobilosti řidičů pro účely profesní způsobilosti řidičů

číslo řidičského oprávnění : _____

řidičské oprávnění skupiny : _____

datum vydání 4a) _____ DATUM PLATNOSTI 4b _____

O své osobě uvádím:

Jméno: _____ příjmení: _____

datum narození: _____

Adresa pobytu¹⁾ _____

OBECNÍ ÚŘAD, OBEC S ROZŠÍŘENOU PŮSOBNOSTÍ : _____

Telefon : _____

V _____ dne _____ podpis _____

TERMÍN ŠKOLENÍ :

¹⁾ trvalý pobyt občana členského státu Evropské unie, přechodný pobyt občana Evropské unie, který trvá alespoň 185 dnů, nebo adresu zaměstnavatele usazeného v ČR v případě, že žadatel je občanem jiného než členského státu Evropské unie.