

**PRIJAVA PRAKTIČNEGA DELA PREIZKUSA  
ZA PRIDOBITEV TEMELJNE KVALIFIKACIJE VOZNIKA VOZIL V CESTNEM PROMETU**

Pooblaščen center mora ministrstvu najmanj tri dni pred opravljanjem praktičnega preizkusa poslati podatke o datumu, uri in kraju začetka preizkusa, podatke o vozilu, s katerim se bo preizkus opravljal ter podatke o ocenjevalcu vožnje.

**Pooblaščen center:** \_\_\_\_\_

Praktični preizkus se bo opravljal:

Datum: \_\_\_\_\_

Ura začetka: \_\_\_\_\_

Kraj – navedite točen naslov: \_\_\_\_\_

Registrska oznaka vozil, s katerimi se bo izvajal preizkus: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ocenjevalci voženj (ima in priimek), ki bodo izvajali preizkus:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Oseba, ki je s strani pooblaščenega izvajalca dosegljiva na dan izvajanja preizkusa (ime in priimek):

\_\_\_\_\_

Kontaktna telefonska številka: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Žig in podpis odgovorne osebe pooblaščenega centra: