

## NAZIV POOBLAŠČENEGA CENTRA

## POTRDILO

## O OPRAVLJENEM DELNEM REDNEM USPOSABLJANJU VOZNIKOV

S tem potrdilom pooblaščen center

(naziv centra) ..... potrjuje,

da je voznik/voznica:

ime in priimek voznika/voznice	
datum in kraj rojstva	
državljanstvo	
EMŠO	

dne ..... v kraju..... opravil/-a tečaj rednega usposabljanja v trajanju 7 ur, in sicer po programu ....., v katerem so bile predstavljene naslednje vsebine:

Vsebine	Natančnejši opis predavanjih vsebin

<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
(kraj in datum izdaje potrdila)

\_\_\_\_\_  
(žig in podpis odgovorne osebe poobl. centra)

<sup>1</sup> Tabelo po potrebi podaljšaj.