**PRILOGA 14**

# SEZNAM NAVZOČIH PRI REDNEM DELNEM USPOSABLJANJU

| **Pooblaščeni center:** |
|---|
| **kraj in naslov usposabljanja:** |
| **datum usposabljanja:** |
| **ura začetka usposabljanja:** |
| **ura konca usposabljanja:** |
| **ime in priimek ter podpis predavatelja ali učitelja vožnje ali mentorja voznikov in navedba vsebin, ki jih bo izvajal:** |
| **ime in priimek ter podpis predavatelja ali učitelja vožnje ali mentorja voznikov in navedba vsebin, ki jih bo izvajal:** |
| **ime in priimek ter podpis predavatelja ali učitelja vožnje ali mentorja voznikov in navedba vsebin, ki jih bo izvajal:** |

## SEZNAM NAVZOČIH

| Priimek | Ime | Datum rojstva | Telefon | Podpis na začetku usposabljanja | Podpis na koncu usposabljanja |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

[1]

Datum: _____ Žig in podpis odgovorne osebe pooblaščenega centra:

[1] Tabelo po potrebi podaljšaj ali skrajšaj.