



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA INFRASTRUKTURO IN ENERGETIKO
Komisija za opravljanje preizkusa znanja za pridobitev temeljne kvalifikacije
voznikov motornih vozil v cestnem prometu

Pooblaščen center za usposabljanje:.....

ZAPISNIK
o teoretičnem preizkusu znanja za pridobitev temeljne kvalifikacije
voznikov motornih vozil v cestnem prometu

Kandidat za pridobitev temeljne kvalifikacije:.....
(ime in priimek)

je opravljal teoretični preizkus znanja za pridobitev temeljne kvalifikacije.

Datum preizkusa Kraj preizkusa

OCENA PREIZKUSA ZNANJA

kandidat JE opravil - NI opravil

teoretični preizkus znanja za pridobitev temeljne kvalifikacije za prevoz¹:.....

OPOMBE²:.....
.....

V..... dne

Član izpitne komisije:

(ime in priimek s tiskanimi črkami)

podpis

¹ vpiši potnikov in/ali blaga

² vpiše se, če kandidat ni pristopil k preizkusu znanja oziroma se mu zaradi kršenja izpitnih pravil ni dovolilo nadaljevati z opravljanjem preizkusa znanja ali druge podobne opombe