

PŘIHLÁŠKA NA ŠKOLENÍ

podle zákona číslo 247/2000 Sb. Hl. Pátá, pro získávání a zdokonal. odborné způsobilosti ŘMV

Příjmení: _____ **Jméno:** _____

Datum a místo narození _____

Bydliště: _____ PSC: _____

Telefon: _____ č. OP: _____

ŘP; č: _____ skupiny **ŘO:** _____

PPZ; č: _____ pro skup. **ŘO:** _____ platí do _____

Datum a podpis řidiče: _____

Záznam školícího střediska

Přiděleno evidenční číslo:

1066 -

-

Datum školení:

Místo školení: _____

Za školící středisko: _____