

Žádost o přijetí do kurzu vstupního školení

v rámci zdokonalování odborné způsobilosti řidičů pro účely profesní způsobilosti řidičů

Osobní údaje

Příjmení : Jméno : Titul :

Datum narození : E-mail : Telefon :

Adresa pobytu :

Jsem držitelem řidičského průkazu :

- série a číslo : AM A1 A B1 B BE C1 C1E C CE D1 D1E D DE T
- skupiny zapsané v řidičském průkazu zakřížkujte :

V dne : podpis :

Vyplňuje školicí středisko

Razítko

Evidenční číslo

Termín zahájení školení