

ŽÁDOST O PŘEZKOUŠENÍ Z ODBORNÉ ZPUSOBILOSTI

VYPLŇUJE ŽADATEL

Žádám o přezkoušení z odborné způsobilosti k navrácení řidičského oprávnění skupiny vozidel.....

Jsem držitelem řidičského oprávnění.....číslo řidičského průkazu.....

O své osobě uvádím

Jménopříjmení (titul)

datum narození místo rodné číslo

státní občanství doklad totožnosti tel.

adresa bydliště PSČ.....

Obecní úřad s rozšířenou působností příslušný podle adresy bydliště

K žádosti přikládám

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Čestně prohlašuji, že nejsem nezpůsobilým k právním úkonům, že mi nebyl uložen zákaz činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel, případně, že mi pominula doba stanovená pro pozbytí řidičského oprávnění podle zvláštního zákona, a že splňuji další podmínky k vrácení řidičského oprávnění podle zvláštního zákona. Netrpím tělesnou nebo duševní vadou, která by mě činila nezpůsobilým k řízení motorových vozidel a že všechny uvedené údaje jsou pravdivé.

V dne

(podpis žadatele)

VYPLŇUJE PROVOZOVATEL AUTOŠKOLY

Datum podání žádosti datum ukončení výcviku.....

(razítko provozovny)

(evidenční číslo)

ZÁZNAM O ZKOUŠKÁCH Z ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI

Číslo testu žadatele:

VYPLŇUJE ZKUŠEBNÍ KOMISAŘ

Evidenční číslo protokolu

Předpisy o provozu na pozemních komunikacích

Řádný termín	Opakovaná zkouška	
datum:	datum opakované zkoušky a hodnocení:	hodnocení prospěl:
prospěl – neprospěl		datum:
razítko ZK podpis ZK		razítko ZK podpis ZK

Ovládání a údržba vozidla

Řádný termín	Opakovaná zkouška	
datum:	datum opakované zkoušky a hodnocení:	hodnocení prospěl:
prospěl – neprospěl		datum:
razítko ZK podpis ZK		razítko ZK podpis ZK

Řízení motorových vozidel

Řádný termín	Opakovaná zkouška	
datum:	datum opakované zkoušky a hodnocení:	hodnocení prospěl:
skupina vozidel: prospěl – neprospěl		datum:
skupina vozidel: prospěl – neprospěl		
skupina vozidel: prospěl – neprospěl		
razítko ZK podpis ZK		razítko ZK podpis ZK

Žadatel splnil podmínky odborné způsobilosti k řízení motorových vozidel zařazených do skupiny vozidel:

Omezení řidičského oprávnění:

.....
(datum ukončení zkoušek)

razítko ZK

razítko obecního úřadu obce
s rozšířenou působností

.....
(podpis zkušební komisaře)