



JAVNA AGENCIJA
REPUBLIKE SLOVENIJE
ZA VARNOST PROMETA

PRILOGA 5

Trdinova ulica 8
1000 Ljubljana
Slovenija
telefon: 01 400 88 70
telefaks: 01 400 88 75
www.avp-gov.si

PRIJAVNICA

k izpitu za izvajalca programa dodatnega usposabljanja za voznika začetnika

Podpisani(a) priimek in ime _____ rojena(a) _____

v _____ država _____

stalno oziroma začasno prebivališče: _____

se prijavljam k izpitu za (označi ustrezno):

- izvajanje programa vadbe varne vožnje pri dodatnem usposabljanju voznikov začetnikov A kategorije :
- izvajanje programa vadbe varne vožnje pri dodatnem usposabljanju voznikov začetnikov B kategorije
- izvajanje programa v skupinskih delavnicah o varnosti cestnega prometa in psihosocialnih odnosih med udeleženci cestnega prometa pri dodatnem usposabljanju voznika začetnika

Izpit bom opravljal(a): prvič, drugič, tretjič _____

V _____ dne _____

PRILOGE:

1. dokazilo o izobrazbi,
2. pisna priprava,
3. dokazilo o vplačanem znesku za stroške izpita,
4. dokazilo o opravljenem usposabljanju.

Podpis kandidata
