

Образац 2.

Број: _____
Дана: ___/___/_____. године
Место: _____

ПОТВРДА

о завршеној периодичној обуци на обавезним семинарима унапређења знања

Име, име једног родитеља, презиме													
ЈМБГ													
Место пребивалишта													
Адреса пребивалишта													
Редни број семинара	I	II	III	IV	V								
Датум похађања периодичне обуке	од ___/___/_____. године, до ___/___/_____. године.												
Место похађања периодичне обуке													
Врста СРС	1. превоз терета						2. превоз путника						

НАПОМЕНА: Ова потврда се издаје на основу одслушане обавезне периодичне обуке за потребе стицања периодичног СРС и не може се користити у друге сврхе.

Овлашћено лице
