

Образац 4.

Назив правног лица	
Седиште правног лица	

ПОТВРДА О ЗАВРШЕНОЈ ПРАКТИЧНОЈ ОБУЦИ

Име и презиме кандидата			
ИД број кандидата			
Категорија возила за коју се кандидат обучавао			
Број часова практичне обуке			
Датум почетка и завршетка практичне обуке		од:	до:
Практична обука у другим правним лицима			
ИД број кандидата	Број часова	Почетак практичне обуке	Престанак практичне обуке

Датум издавања потврде:

МП

Потврду издао:
(име и презиме и потпис одговорног лица у правном лицу)