

**Образац 4.**

Назив правног лица	
Седиште правног лица	

**ЗАПИСНИК  
О ТЕОРИЈСКОМ ИСПИТУ**

Име и презиме кандидата		
ИД број кандидата		
Категорија возила за коју се полаже теоријски испит		
Презиме и име испитивача	1. Број лиценце:	
	2. Број лиценце:	
Место одржавања испита		
Датум одржавања испита		
Време почетка теоријског испита		
Број поена		
Ознака питања на који није дат тачан одговор		
Оцена	ПОЛОЖИО	НИЈЕ ПОЛОЖИО
Напомена		

ПОТПИС КАНДИДАТА О ПРИЈЕМУ ЗАПИСНИКА:

\_\_\_\_\_

ПОТПИС ЧЛАНОВА ИСПИТНЕ КОМИСИЈЕ:

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_