

Образац 5.

Назив правног лица	
Седиште правног лица	

**ЗАПИСНИК
О ПРАКТИЧНОМ ИСПИТУ**

Име и презиме кандидата			
ИД број кандидата			
Категорија возила за коју се полаже практични испит		Редни број испитног задатка	
Презиме и име испитивача	1.		
	Број лиценце		
Презиме и име испитивача	2.		
	Број лиценце		
Место одржавања испита			
Датум одржавања испита			
Време одржавања испита	Почетак		Завршетак
Регистарска ознака возила			
Оцена на практичном испиту	Испитивач	Оцена	
	1.	положио	није положио
	2.	положио	није положио
Успех на испиту	ПОЛОЖИО		НИЈЕ ПОЛОЖИО
Напомена			

ПОТПИС КАНДИДАТА О ПРИЈЕМУ
ЗАПИСНИКА:

ПОТПИС ЧЛАНОВА ИСПИТНЕ КОМИСИЈЕ:

1. _____
2. _____