

Република Србија
Агенција за безбедност саобраћаја
Булевар Михајла Пупина 2
Београд

П Р И Ј А В А

за полагање стручног испита за испитивача

(обавезно заокружити само један термин, у супротном се пријава неће сматрати валидном)

- 1) Фебруарски испитни рок 2) Априлски испитни рок 3) Јунски испитни рок
4) Септембарски испитни рок 5) Новембарски испитни рок

Лични подаци

Презиме, име једног родитеља, име:	
ЈМБГ:	Број ЛК:
Број мобилног телефона:	
Е-mail адреса:	

НАПОМЕНА: Образац попунити читко штампаним словима.

Категорија за коју пријављујем испит (заокружити у пољу „Стручни испит за категорију“):

Стручни испит за категорију	Стечене категорије
A	A – AM, A1, A2, A
B	B – B1, B, M
C	C – C1, C
D	D – D1, D
E	BE, C1E, CE, D1E, DE
F	F

Испит полажем: _____ пут.
(словима)

Место и датум претходног полагања испита: _____.
(попуњава се само у случају да сте раније положили)

Место и датум одслушане припремне наставе: _____.

Поседујем лиценцу за предавача: **ДА** **НЕ** Број лиценце: _____.

Полажем **САМО** практични део испита: **ДА** **НЕ**.

У _____, дана __. __. 2022. године.

Пријаву примио

Потпис подносиоца пријаве