

Република Србија
Агенција за безбедност саобраћаја
Булевар Михајла Пупина 2
Београд

П Р И Ј А В А

за полагање стручног испита за испитивача за допуну категорије
(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
C	C – C1, C
D	D – D1, D
E	BE, C1E, CE, D1E, DE, F

Број дозволе (лиценце) за испитивача: _____.

Датум стицања дозволе (лиценце) за испитивача: _____.

У _____, дана __. __.2022. године.

Пријаву примио

Потпис подносиоца пријаве

(попуњава овлашћено лице Агенције
за безбедност саобраћаја)