

PRILOGA 14

SEZNAM NAVZOČIH PRI REDNEM DELNEM USPOSABLJANJU

Pooblaščen center:
kraj in naslov usposabljanja:
datum usposabljanja:
ura začetka usposabljanja:
ura konca usposabljanja:
ime in priimek ter podpis predavatelja ali učitelja vožnje ali izvajalca varne vožnje in navedba vsebin, ki jih bo izvajal:
ime in priimek ter podpis predavatelja ali učitelja vožnje ali izvajalca varne vožnje in navedba vsebin, ki jih bo izvajal:
ime in priimek ter podpis predavatelja ali učitelja vožnje ali izvajalca varne vožnje in navedba vsebin, ki jih bo izvajal:

SEZNAM NAVZOČIH

Priimek	Ime	Datum rojstva	Telefon	Podpis na začetku usposabljanja	Podpis na koncu usposabljanja

1

Datum: _____

Žig in podpis odgovorne osebe pooblaščenega centra:

¹ Tabelo po potrebi podaljšaj ali skrajšaj.