**Krajský úřad Královéhradeckého kraje**

**PŘIHLÁŠKA KE ZKOUŠCE
k získání, rozšíření, vrácení**

**profesní osvědčení učitele výuky a výcviku**

**Autoškola:**

……………………………………………………………………………

 přihlašuje žadatele

Titul, jméno, příjmení ……………………………………………………………………………….

datum narození: ……………………… doklad totožnosti číslo: …...……………………………

obvyklé bydliště, PSČ: ………………..…………………………………………………….………

řidičský průkaz číslo: ………………………… skupiny ŘO: ………………………………….......

ke zkoušce k získání\*, rozšíření\*, vrácení\* profesního osvědčení učitele výuky a výcviku, opakované zkoušce\* (\* nehodící se škrtne), v rozsahu oprávnění

* pro výuku a výcvik v rozsahu skupin (POÚ) …………………………………….………………………….
* pro výuku teoretických předmětů v rozsahu skupin (POT) ………….…………………..………..
* pro výuku praktických předmětů v rozsahu skupin (POP) …………………..............…………

Žadatel je držitelem profesního osvědčení evidenční číslo: ……………………………..……..

v rozsahu oprávnění

* pro výuku a výcvik v rozsahu skupin (POÚ) …………………………………..………………………….
* pro výuku teoretických předmětů v rozsahu skupin (POT) ………….……………….…………..
* pro výuku praktických předmětů v rozsahu skupin (POP) ……………………………..…………

Údaje o dosaženém vzdělání žadatele: ………………………………………………………………………………..…

V …………………… dne ……………podpis provozovatele autoškoly ……….…………….

PROHLAŠUJI, že nemám soudem nebo správním orgánem uložen trest zákazu řízení motorových vozidel a ani v posledních třech letech mi nebyl takovýto trest uložen a že jsem po zdravotní stránce způsobilý zkoušku vykonat.

V …………………………. dne ………………….. podpis žadatele …………..……….