

MINISTERUL ADMINISTRAȚIEI ȘI INTERNELOR
SERVICIUL PUBLIC COMUNITAR REGIM PERMISE DE CONDUCERE ȘI ÎNMATRICULARE A
VEHICULELOR AL JUDEȚULUI _____

Nr. _____ din _____

Nr. crt.	Data programării la examen	Gradul, numele și prenumele lucratorului care a primit și verificat dosarul	Rezultatul examenului	Categoria obținută	Data obținerii categoriei	Semnătura examinatorului
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

ȘCOALA DE PREGĂTIRE A CONDUCĂTORILOR DE AUTOVEHICULE

.....
.....

(nr. avizului de funcționare, data eliberării)

1. FISA DE SCOLARIZARE PENTRU CONDUCEREA AUTOVEHICULELOR

Nr. _____ din _____

(din registrul de evidenta al scolii sau al instructorului auto independent)

Domiciliul: Județul(sectorul) _____ localitatea _____

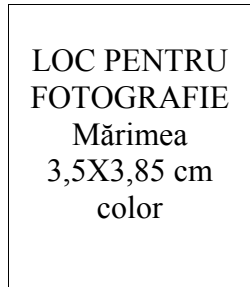
Str. _____ nr. _____ bloc _____ scara _____

etaj _____ apart. _____ Actul de identitate: _____ Seria _____ nr. _____

eliberat de _____ la data de _____

- Nu am posedat permis de conducere
- Am posedat permis de conducere categ./subcateg. _____ care a fost anulat in anul _____
- Posed permis de conducere categ./subcateg. _____

numărul _____ eliberat de _____



Semnătura candidatului _____

Codul numeric personal: _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

Motivul emiterii:

- EXAMEN PERMIS NOU
- EXAMEN ADĂUGARE CATEGORII
- EXAMEN REDOBÂNDIRE CATEG.

Numele _____ Prenumele _____ Numele anterior _____

Prenumele parinților: Tata _____ Mama _____ Cetățenie _____

Sex M F Data nașterii: Anul _____ luna _____ ziua _____ Locul nașterii: Județul(sectorul) _____ localitatea _____

Certific autenticitatea imaginii și corectitudinea datelor:

Lucrător MAI (funcție, nume, prenume) _____ **Semnatura** _____

Operator introducere date (nume, prenume,): _____ **Semnatura** _____

Chitanța APPS contravaloare permis seria _____ nr _____

Taxa prestări servicii _____

2. **CERTIFICAT PE ABSOLVIRE**

Se certifică absolvirea cursurilor de pregătire pentru susținerea examenului în vederea obținerii permisului de conducere pentru categoria/subcategoria _____ organizate de _____ în perioada _____

DIRECTOR

.....
.....

(nume, prenume, semnătura și ștampila)

SECRETAR

.....
.....

(nume prenume și semnătură)

PROFESOR DE LEGISLAȚIE

.....
.....
.....

(nume, prenume, nr. autorizatie, data eliberării si semnatura)

INSTRUCTOR DE CONDUCERE AUTO

.....
.....
.....

(nume, prenume, nr. autorizatie, data eliberării si semnatura)

MEDIC

.....
.....
.....

(nume, prenume, semnatura si parafă)

3. **DOVADA**

Subsemnatul _____ posesor al atestatului de instructor auto independent nr. _____ eliberat de _____ am instruit la conducerea autovehiculelor din categoria/subcategoria _____ în perioada _____ pe dl.(dna) _____ cu datele de stare civilă menționate în Fișa de școlarizare, care a dobândit pregătirea necesara pentru susținerea examenului de obținere a permisului de conducere.

NR.DE ORE EFECTUATE (total) _____ din care:

- a) Legislație rutieră _____; b) prim ajutor _____;
c) conducerea autovehiculului _____; d) cunoaștere autovehicul _____

PROFESOR DE LEGISLAȚIE

.....
.....

(nume, prenume, nr. autorizatie, data eliberării si semnatura)

INSTRUCTOR DE CONDUCERE AUTO

.....
.....

(nume, prenume, nr. autorizatie, data eliberării si semnatura)

MEDIC

.....
.....

(nume, prenume, semnatura si parafă)