**Autoškola + kontaktní údaje:**

**Žádost o provedení zkoušky - opakované zkoušky žadatele**

**o profesní osvědčení učitele výuky a výcviku**

Na základě ustanovení § 7 odst. 1 vyhlášky č. 167/2002 Sb., v platném znění, kterou se provádí zákon č. 247/2000 Sb., o získávání a zdokonalování odborné způsobilosti k řízení motorových vozidel a o změnách některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, přihlašujeme ke **zkoušce / opakované zkoušce\*** k získání profesního osvědčení učitele výuky a výcviku (profesní osvědčení) **žadatele** pana/paní:

**Titul:** ………..…....... **jméno:** ……….……….…..….…… **příjmení:** ….…………..……………..………………...

datum narození: ………………………….……..... rodné číslo: ………...........………………….………….…….…

místo trvalého pobytu (včetně PSČ): …………………….…………………….………..……………………..………

číslo Ř.P.: ….…...………..………...…. skupiny Ř.O.: ……….………..…………………...……….………….……

e-mail (zadejte v případě, že požadujete zaslání výsledku eTestů): ……………………………………………….

**Rozsah předmětů a skupin Ř.O. profesního osvědčení, o které žadatel žádá:**

[ ] \*\* Výuka předpisů o provozu vozidel skup. Ř.O.: ……......………….....................................

[ ] \*\* Výuka teorie řízení a zásad bezpečné jízdy skup. Ř.O.: ……......………….....................................

[ ] \*\* Výuka o ovládání a údržbě vozidla skup. Ř.O.: ……......………….....................................

[ ] \*\* Výcvik v řízení vozidla skup. Ř.O.: ……......………….....................................

[ ] \*\* Výcvik praktické údržby vozidla skup. Ř.O.: ……......………….....................................

**Žadatel je již držitelem profesního osvědčení s ev. číslem: ………….........…….. v rozsahu skupin Ř.O.:**

[ ] \*\* Výuka předpisů o provozu vozidel skup. Ř.O.: ……......………….....................................

[ ] \*\* Výuka teorie řízení a zásad bezpečné jízdy skup. Ř.O.: ……......………….....................................

[ ] \*\* Výuka o ovládání a údržbě vozidla skup. Ř.O.: ……......………….....................................

[ ] \*\* Výcvik v řízení vozidla skup. Ř.O.: ……......………….....................................

[ ] \*\* Výcvik praktické údržby vozidla skup. Ř.O.: ……......………….....................................

Dále uvádíme dle ustanovení § 7 odst. 2 vyhlášky č. 167/2002 Sb., v platném znění, jmenování **zástupce autoškoly** jako člena komise k provedení **zkoušky / opakované zkoušky\*** pana/paní:

**Titul:** ………..…....... **jméno:** ……….……….…..….…… **příjmení:** ….…………..……………..………………...

datum narození: ………………………….…….....

**adresa sídla provozovny nebo místa, kde bude probíhat přezkoušení žadatele:**

……………………………………………………………………………..…….

Vystaveno dne …….…………………….. …….………………....…………………

 Podpis a razítko provozovatele nebo
 odpovědného zástupce autoškoly