



PRIJAVA

Redni broj registra: _____

Za polaganje ispita za vozača (U kućicu ispred željene prijave upisati *)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | poznavanje propisa o sigurnosti saobraćaja na cestama; |
| <input type="checkbox"/> | upravljanje motornim vozilom. |

Molim da mi se odobri polaganje ispita za vozača. O sebi dajem slijedeće podatke:

1.	Ime i prezime	
2.	Ime jednog roditelja	
3.	Datum, mjesto rođenja i JMB	
4.	Državljanstvo	
5.	Zanimanje	
6.	Adresa stanovanja	
7.	Za koju kategoriju polaže ispit	
8.	Auto-škola u kojoj je obavljeno osposobljavanje	
9.	Broj izlaska na ispit	
10.	Da li posjeduje vozačku dozvolu za koju kategoriju vozila, kada je i pod kojim brojem izdata	
11.	Da li je podnosiocu prijave izrečena mjera zabrane izdavanja, odnosno oduzimanja vozačke dozvole, ako jest od koga i za koje vrijeme	

Uz prijavu prilažem dokumentaciju propisanu pravilnikom i to(zaokružiti priložena dokumenta):

- uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti za upravljanje motornim vozilom(ORIGINAL-KOPIJA, _____)
- potvrdu autoškole o završenom osposobljavanju iz poznavanja propisa o sigurnosti saobraćaja na putevima,
- potvrdu autoškole o završenom osposobljavanju iz upravljanja motornim vozilom,
- dokaz o plaćenim troškovima za polaganje ispita,
- uvjerenje o položenom ispitu iz pružanja prve pomoći, ili kandidat ima vozačku dozvolu _____ kategorije/potkategorije,
- ovjerena fotokopija vozačke dozvole za kategoriju koju posjeduje,
- dokaz o ispunjavanju uvjeta u pogledu vremena upravljanja motornim vozilom kategorije za koju ima vozačku dozvolu.
- prijavu boravka ili potvrdu o kretanju
- kopiju lične karte
- uvjerenje o položenim propisima o sigurnosti saobraćaja na putevima
- ostalo

Ovim putem, pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da mi nije izrečena mjera zabrane upravljanja motornim vozilom ili zabrana polaganja vozačkog ispita.

Izjavljujem da dopuštam nadležnom organu da lične podatke navedene u prijavi koristi u službene svrhe radi provjere tačnosti navedenih podataka i upotrebe istih u informacionom sistemu za polaganje ispita. Potpisom ove prijave dajem dopuštenje za izvođenje svih radnji u vezi sa obradom podataka u skladu sa Zakonom o osnovama sigurnosti saobraćaja i Pravilnikom o polaganju vozačkih ispita, što obuhvata uvid, obradu, arhiviranje i kasniju upotrebu podataka u službene svrhe. Izjavljujem da su podaci istiniti, tačni i potpuni.

U Sarajevu, _____ godine

Podnosilac prijave _____

Popunjava ovlaštena osoba ↓ -----

Na osnovu prijave i priloženih dokumenata, odobrava se kandidatu _____
(Prezime /ime jednog roditelja/ i ime)
polaganje ispita za vozača _____ kategorije/potkategorije.

Polaganje ispita održat će se dana _____ 20 ____ godine u mjestu *SARAJEVO*- _____ sa početkom u _____ sati.

U Sarajevu, _____ 20 ____ godine

Potpis ovlaštene osobe

Službene zabilješke: _____

ZAPISNIK

O POLAGANJU ISPITA ZA VOZAČA MOTORNOG VOZILA

Prezime i ime kandidata: _____

Dan, mjesec i godina polaganja ispita: _____

A) PROPISI O SIGURNOSTI SAOBRAĆAJA NA PUTEVIMA

Članovi ispitne komisije:

1. Ispitivač _____

2. Ispitivač _____

Broj testa _____, bodova _____.

Ocjena _____

Potpis članova ispitne komisije:

1. Ispitivač _____

2. Ispitivač _____

B) UPRAVLJANJE MOTORNIM VOZILOM NA POLIGONU (Kategorija A i potkategorija A1)

Prezime i ime kandidata: _____ dana _____ u _____ sati _____ put
polaže ispit.

Ispitivač _____

Radnje koje je kandidat nepravilno izvršio u toku vožnje:

Kandidat upoznat sa ocjenom:

Ocjena _____

Ispit završen u _____ sati.

Potpis kandidata: _____, Potpis instruktora vožnje: _____, Potpis ispitivača: _____

C) UPRAVLJANJE MOTORNIM VOZILOM NA JAVNOM PUTU

Prezime i ime kandidata: _____ dana _____ u _____ sati _____ put
polaze ispit. Ispit će se obaviti na ruti broj _____.

Ispitivač _____

Radnje koje je kandidat nepravilno izvršio u toku vožnje:

Kandidat upoznat sa ocjenom:

Ocjena _____

Ispit završen u _____ sati.

Potpis kandidata: _____, Potpis instruktora vožnje: _____, **Potpis ispitivača:** _____

Konačna ocjena _____

Predsjednik ispitne komisije _____



e-mail: mon@mon.ks.gov.ba, www.monks.ba
Tel: + 387 (0) 33 562-128, Fax: + 387 (0) 33 562-218
Sarajevo, Reisa Džemaludina Čauševića 1

