

ȘCOALA DE ȘOFERI

(nr. avizului de funcționare, data eliberării)

| Nr. crt. | Data și rezultatul examenului | Semnătura examinatorului |
|----------|-------------------------------|--------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |

| Nr. crt. | Data programării la examen | Gradul, numele și prenumele lucrătorului care a primit și verificat dosarul |
|----------|----------------------------|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |

INSTRUCTOR _____
(nume, prenume, nr. autorizației, data eliberării sau reautorizării)

PROFESOR DE LEGISLAȚIE RUTIERĂ _____
(nume, prenume, nr. autorizației, data eliberării sau reautorizării)

DIRECTOR (PATRON) _____
(ȘTAMPILA)

I. FIȘA DE ȘCOLARIZARE PENTRU CONDUCEREA AUTOVEHICULELOR *

NR. _____ DIN _____

(din registrul de evidență al școlii sau al instructorului auto independent)

* (Fișa se va completa prin dactilografiere cu toate datele cerute de imprimat)

Numele _____ Prenumele _____ Numele anterior _____

Prenumele părinților: Tata _____ Mama _____

Data nașterii: Anul _____ luna _____ ziua _____ Sexul: masculin feminin

Locul nașterii: Județul (sectorul) _____ localitatea _____ țara _____

Domiciliul: Județul (sectorul) _____ localitatea _____ țara _____

Str. _____ nr. _____ bloc _____ scara _____ etaj _____ apart. _____

Locul de muncă: unitatea _____ adresa _____

organ tutelar _____

Cetățenia: _____ profesia _____ ocupația _____

Actul de identitate: seria _____ nr. _____ eliberat de _____ la data de _____

Cod numeric personal: _____

Nr. telefon la domiciliu: _____ Nr. tel. serviciu: _____

Nu am posedat permis de conducere

Am posedat permis de conducere categoriile (subcategoriile) _____ care a fost anulat: în anul _____

Posed permis de conducere categoriile (subcategoriile) _____ numărul _____ eliberat de _____ la data de _____

Solicit obținerea permisului de conducere categoriile (subcategoriile) _____

LOC PENTRU
FOTOGRAFIE
Mărimea
3,5 x 3,85 cm
color

Declar pe propria răspundere că NU am suferit nici o condamnare pentru vreuna din infracțiunile prevăzute de art. 22 alin. 4 Decretul nr. 328/1966 republicat, și nici nu sunt cercetat pentru asemenea fapte. Totodată, declar că am efectuat în totalitate numărul de ore de pregătire teoretică și practică menționate în prezenta fișă de specializare În caz contrar, voi suporta rigorile legii.

Data depunerii dosarului _____ Semnătura candidatului _____

II. UNITATEA SANITARĂ (Dispensarul policlinic)

Nr. _____ din _____

Timbru

CERTIFICAT MEDICAL

Examinat medical și declarat APT / INAPT pentru a conduce pe drumurile publice autovehicule din categoria (subcategoria) _____ observații _____

SEMNĂTURA, PARAFĂ MEDICULUI ȘEF _____

ȘTAMPILA DISPENSARULUI POLICLINIC _____

III. UNITATEA _____

Nr. _____ din _____

AVIZ PSIHOLOGIC

Examinat psihologic și declarat APT / INAPT pentru a conduce pe drumurile publice autovehicule din categoria (subcategoria) _____ observații _____

SEMNĂTURA, PARAFĂ PSIHOLOGULUI _____

ȘTAMPILA DISPENSARULUI DE PSIHOLOGIE _____

IV. **CERTIFICAT DE ABSOLVIRE**

Se certifică absolvirea cursurilor organizate de _____ în perioada _____ conform planului tematic cadru minimal pentru categoriile (subcategoriile) _____

DIRECTOR (Patron)
(semnătura și ștampila)

SECRETAR

PROFESOR DE LEGISLAȚIE
(semnătura)

INSTRUCTOR DE
CONDUCERE AUTO
(semnătura)

MEDIC
(semnătura
și parafa)

V. **ADEVERINȚĂ DE INSTRUIRE PRACTICĂ**

Se adevărește instruirea practică în perioada _____ în vederea prezentării la examen conform aprobării nr. _____ din _____ a șefului Inspectoratului de Poliție a Județului _____

DATA _____

NR. DE ORE EFECTUATE _____

a) Legislație rutieră _____

b) Prim ajutor _____

c) Conducerea autovehiculului _____

d) Cunoașterea autovehiculului _____

DIRECTOR (Patron)
(semnătura și ștampila)

SECRETAR

PROFESOR DE LEGISLAȚIE
(semnătura)

INSTRUCTOR DE
CONDUCERE AUTO
(semnătura)

MEDIC
(semnătura
și parafa)

VI. **DOVADA**

Subsemnatul _____ posesor al atestatului de instructor auto independent cu nr. _____ eliberat de _____ am instruit în conducerea autovehiculelor din categoria (subcategoria) _____ în perioada _____ pe d-I (d-na) _____ din localitatea _____ cu datele de stare civilă menționate în fișa de școlarizare, care a dobândit pregătirea necesară în vederea susținerii examenului de obținere a permisului de conducere.

NR. DE ORE EFECTUATE (total) ___ 70 ___ din care:

a) Legislație rutieră ___ 20 ___

b) Prim ajutor ___ 5 ___

c) Conducerea autovehiculului ___ 30 ___

d) Cunoașterea autovehiculului ___ 15 ___

PROFESOR DE LEGISLAȚIE
(semnătura și ștampila școlii)

INSTRUCTOR DE CONDUCERE AUTO
(semnătura și ștampila)

MEDIC
(semnătura și parafa)