

Přihláška řidičů k pravidelnému školení k získávání a zdokonalování odborné způsobilosti k řízení motorových vozidel



AKREDITOVANÉ ŠKOLICÍ STŘEDISKO

						Datum školení	
ČM	Příjmení	Jméno	Bydliště	Datum narození	Číslo ŘP	Rozsah ŘP	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

Vysvětlivky	ČM - číslo matrice, ID - identifikační číslo, ŘP - řidičský průkaz
-------------	--

AUTOŠKOLA VYSOČINA s.r.o., AKREDITOVANÉ ŠKOLICÍ STŘEDISKO, Nádražní 456/15, 591 01 Žďár nad Sázavou, Tel. +420 773 380 403,
hemza@autoskolavysocina.cz