

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

Číslo kurzu		Začátek	8:00	Datum školení	
-------------	--	---------	------	---------------	--

ČM	Příjmení	Jméno	Bydliště	Datum narození	Číslo OP	Číslo ŘP	Rozsah ŘP	Číslo PPZŘ												Telefonní číslo
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	OP - občanský průkaz	ŘP - řidičský průkaz	PPZŘ - průkazu profesní způsobilosti řidiče
-------------	--------------------	----------------------	----------------------	---