



PRIJAVA

Redni broj registra

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

- | | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | - Poznavanje propisa o sigurnosti saobraćaja na putevima |
| <input type="checkbox"/> | - Program prve pomoć |
| <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 izlazaka na ispit	
10	Da li posjeduje vozačku dozvolu (navesti kategoriju, broj i datum izdavanja)	
11	Izrečena mjera zabrane izdavanja, oduzimanja vozačke dozvole (ko i kada)	

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

- ☒ a) uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti za upravljanje motornim vozilom (ORIGINAL-KOPIJA, _____),
☒ b) potvrdu autoškole o završenom osposobljavanju iz poznavanja propisa o sigurnosti saobraćaja na putevima,
c) potvrdu autoškole o završenom osposobljavanju iz upravljanja motornim vozilom,
d) potvrdu Crvenog križa o završenom osposobljavanju iz programa prve pomoći,
☒ e) dokaz o plaćenim troškovima za polaganje ispita,
f) uvjerenje o položenom ispitu iz pružanja prve pomoći, ili kandidat ima vozačku dozvolu ____ potkategorije/kategorije,
g) ovjerena fotokopija vozačke dozvole za potkategoriju/kategoriju koju posjeduje,
h) dokaz o ispunjavanju uvjeta u pogledu vremena upravljanja motornim vozilom kategorije za koju ima vozačku dozvolu,
☒ i) prijavu boravka ili potvrdu o kretanju,
☒ j) kopiju lične karte,
k) uvjerenje o položenom ispitu iz poznavanja propisa o bezbjednosti saobraćaja na putevima,
l) 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 bezbjednosti saobraćaja i Pravilnikom o načinu i uvjetima organiziranja ispita za vozača motornih vozila, što obuhvata uvid, obradu, arhiviranje i kasniju upotrebu podataka u službene svrhe. Izjavljujem da su podaci istiniti, tačni i potpuni.

U SARAJEVU,20..... 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_____ potkategorije/kategorije.

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

U Sarajevu, _____ 20 ____ godine.

Potpis ovlaštene osobe

Službene zabilješke: _____

Z A P I S N I K

O POLAGANJU ISPITA ZA VOZAČA MOTORNOG VOZILA

Ime i prezime kandidata: _____

Dan, mjesec i godina polaganja ispita: _____

A) PROPISI O SIGURNOSTI SAOBRAĆAJA NA PUTEVIMA

Članovi ispitne komisije:

1. Ispitivač _____

2. Ispitivač _____

Broj testa: _____, broj bodova _____

Ocjena _____

Potpis članova Komisije:

1. Ispitivač _____

2. Ispitivač _____

B) PROGRAM PRVE POMOĆI

Članovi ispitne komisije:

Ispitivač _____

Broj testa: _____, broj bodova _____

Ocjena _____

Potpis člana Komisije:

Ispitivač _____

C) 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: _____

D) UPRAVLJANJE MOTORNIM VOZILOM NA JAVNOM PUTU

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

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

