



## 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](mailto:mon@mon.ks.gov.ba), [www.mon.ks.gov.ba](http://www.mon.ks.gov.ba)  
Tel: + 387 (0) 33 562-128, Fax: + 387 (0) 33 562-218  
Sarajevo, Reisa Džemaludina Čauševića 1

