

- față -

Instituția Prefectului Județului \_\_\_\_\_  
 Serviciul public comunitar regim permise de conducere  
 și înmatriculare a vehiculelor  
 Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

Nr. crt.	Data programării la examen	Gradul profesional, numele și prenumele lucrătorului care a primit și verificat dosarul	Rezultatul examenului				Categorია obținută	Data obținerii categoriei	Semnătură examinator
			Proba teoretică	Semnătură lucrător	Proba practică				
					Poligon	Traseu			
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

**ȘCOALA DE CONDUCĂTORI AUTO** \_\_\_\_\_  
 (denumirea)

(nr. autorizației, emitent, data eliberării, valabilitatea)

### FIȘA DE ȘCOLARIZARE PENTRU CONDUCEREA AUTOVEHICULELOR

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_  
 (se înregistrează în registrul de evidență al școlii)

CNP |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Motivul emiterii:

EXAMEN PENTRU OBȚINERE PERMIS

EXAMEN PENTRU ADĂUGARE CATEGORIEI PERMIS

EXAMEN PENTRU OBȚINEREA UNUI NOU PERMIS

Numele \_\_\_\_\_ Prenumele \_\_\_\_\_ Nume anterior \_\_\_\_\_

Prenumele părinților: Tata \_\_\_\_\_ Mama \_\_\_\_\_ Cetățenie \_\_\_\_\_

Sex: M  F  Data nașterii: |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| - |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| - |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|,  
Anul luna ziua

Locul nașterii: Țara \_\_\_\_\_ jud.(sect.) \_\_\_\_\_ localitatea \_\_\_\_\_

Domiciliul/Reședința: jud.(sect.) \_\_\_\_\_ localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_  
 nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_,

Act de identitate: \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
 eliberat de \_\_\_\_\_ la data de |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| - |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| - |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|,  
Anul luna ziua

Nu am posedat permis de conducere

Am posedat permis de conducere categoria \_\_\_\_\_, care a fost anulat în anul |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Posed permis de conducere categoria \_\_\_\_\_ numărul \_\_\_\_\_  
 eliberat de \_\_\_\_\_ la data de |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| - |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| - |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|,  
Anul luna ziua

Semnătura candidatului \_\_\_\_\_

**Certific autenticitatea imaginii și corectitudinea datelor:**

**Lucrător serviciul public comunitar** \_\_\_\_\_, Semnătura \_\_\_\_\_  
(grad profesional, nume și prenume)

**Operator introducere date** (nume și prenume) \_\_\_\_\_, Semnătura \_\_\_\_\_

Chitanța reprezentând contravaloarea permisului de conducere, cu seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_.

Taxa prestări servicii \_\_\_\_\_

\*) Anexa nr. 2 este reprodusă în facsimil.

- verso -

<b>CERTIFICAT DE ABSOLVIRE</b>
--------------------------------

**Se certifică absolvirea cursurilor de pregătire teoretică și practică în vederea susținerii examenului pentru obținerea permisului de conducere categoria \_\_\_\_\_, organizate de \_\_\_\_\_, în perioada \_\_\_\_\_.**

Data eliberării \_\_\_\_\_

**DIRECTOR**\_\_\_\_\_  
(nume, prenume, semnătura și ștampila)**SECRETAR**\_\_\_\_\_  
(nume, prenume și semnătura)**PROFESOR DE  
LEGISLAȚIE RUTIERĂ**\_\_\_\_\_  
(nume, prenume și semnătura)  
Nr. atestat/valabil până la data de \_\_\_\_\_**INSTRUCTOR AUTO  
DE PREGĂTIRE PRACTICĂ**\_\_\_\_\_  
(nume, prenume și semnătura)  
Nr. atestat/valabil până la data de \_\_\_\_\_**MEDIC****APT/INAPT PENTRU CONDUCEREA  
AUTOVEHICULELOR  
DIN GRUPA \_\_\_\_\_  
ȘI RESTRICȚII APLICATE (după caz)**\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(parafa, ștampila și semnătura)Fișa medicală nr. .... din .....  
Unitatea medicală emitentă .....  
.....