

I.

Meno a priezvisko, adresa (sídlo) posudzujúceho psychológa
(aj vo forme pečiatky, ak táto obsahuje požadované údaje)

Evidenčné číslo:

Meno a priezvisko posudzovanej osoby:

Rodné číslo* posudzovanej osoby:

Skupiny vodičských oprávnení, ktorých je posudzovaná osoba držiteľom:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|---|----|---|----|----|-----|---|----|----|-----|---|----|---|
| AM | A1 | A2 | A | B1 | B | BE | C1 | C1E | C | CE | D1 | D1E | D | DE | T |
|----|----|----|---|----|---|----|----|-----|---|----|----|-----|---|----|---|

Skupiny vodičských oprávnení, o ktorých udelenie posudzovaná osoba žiada:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|---|----|---|----|----|-----|---|----|----|-----|---|----|---|
| AM | A1 | A2 | A | B1 | B | BE | C1 | C1E | C | CE | D1 | D1E | D | DE | T |
|----|----|----|---|----|---|----|----|-----|---|----|----|-----|---|----|---|

ZÁVER

Menovaný(á) bol(a) posudzovaný(á) s týmto výsledkom:

1. **spôsobilý(á)** bez obmedzenia na vedenie motorových vozidiel skupiny:

2. **nepôsobilý(á)** na vedenie motorových vozidiel skupiny:

3. **spôsobilý(á) s podmienkou** na vedenie motorových vozidiel skupiny:

Dátum uplynutia platnosti dokladu,

ak je psychická spôsobilosť podmienená:

Miesto a dátum vykonania psychologického vyšetrenia:

Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho psychológa:

* Ak rodné číslo nie je pridelené, uveďte dátum narodenia.