

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.