

**POTVRDENIE**  
**O UKONČENÍ VÝCVIKU**  
**ŽIADATEĽA O INŠTRUKTORSKÉ OPRÁVNENIE**

Názov a sídlo autoškoly .....

p o t v r d z u j e, ž e

priezvisko a meno .....

rodné číslo .....

miesto trvalého pobytu a adresa .....

absolvoval výcvik žiadateľa o inštruktorské oprávnenie skupiny .....

v rozsahu .....

Dátum začatia výcviku .....

Dátum ukončenia výcviku .....

V ..... dňa .....

.....  
odtlačok pečiatky autoškoly

.....  
podpis oprávnenej osoby