

DOKLAD O PSYCHICKEJ SPÔSOBILOSTI
žiadateľa o udelenie vodičského oprávnenia/vodiča,
ktorý sa podrobuje preskúmaniu psychickej spôsobilosti

I.

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

Evidenčné číslo:

Meno a priezvisko posudzovanej osoby:

Dátum narodenia 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 bol posudzovaný s týmto výsledkom:

1. **spôsobilý bez obmedzenia** na vedenie motorových vozidiel skupiny:
2. **nespôsobilý** na vedenie motorových vozidiel skupiny:
3. **spôsobilý s podmienkou** na vedenie motorových vozidiel skupiny:

Dátum uplynutia platnosti, ak je psychická spôsobilosť podmienená:

Miesto a dátum vykonania psychologického vyšetrenia:

Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho psychológa: