

POTVRZENÍ O LÉKAŘSKÉ PROHLÍDCE

JMÉNO

PŘÍJMENÍ

RODNÉ ČÍSLO

DRŽITEL ŘIDIČ. PRŮK. č.

VYŠETŘEN DNE

JMENOVANÝ JE – NENÍ ZDRAVOTNĚ
ZPŮSOBILÝ K ŘÍZENÍ MOT. VOZIDEL

.....
SKUPINY

POZNÁMKA

RAZÍTKO:

PODPIS:

VYŠETŘEN DNE.....
JMENOVANÝ JE – NENÍ ZDRAVOTNĚ
ZPŮSOBILÝ K ŘÍZENÍ MOT. VOZIDEL
.....
SKUPINY ..
POZNÁMKA

RAZÍTKO:

PODPIS:

VYŠETŘEN DNE.....
JMENOVANÝ JE – NENÍ ZDRAVOTNĚ
ZPŮSOBILÝ K ŘÍZENÍ MOT. VOZIDEL
.....
SKUPINY ..
POZNÁMKA

RAZÍTKO:

PODPIS: