

# ȘCOALA DE ȘOFERI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(nr. avizului de funcționare, data eliberării)

Nr. crt.	Data și rezultatul examenului	Semnătura examinatorului
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Nr. crt.	Data programării la examen	Gradul, numele și prenumele lucrătorului care a primit și verificat dosarul
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

INSTRUCTOR \_\_\_\_\_  
(nume, prenume, nr. autorizației, data eliberării sau reautorizării)

PROFESOR DE LEGISLAȚIE RUTIERĂ \_\_\_\_\_  
(nume, prenume, nr. autorizației, data eliberării sau reautorizării)

DIRECTOR (PATRON) \_\_\_\_\_  
(ȘTAMPILA)

## I. FIȘA DE ȘCOLARIZARE PENTRU CONDUCEREA AUTOVEHICULELOR \*

NR. \_\_\_\_\_ DIN \_\_\_\_\_

(din registrul de evidență al școlii sau al instructorului auto independent)

\* (Fișa se va completa prin dactilografiere cu toate datele cerute de imprimat)

Numele \_\_\_\_\_ Prenumele \_\_\_\_\_ Numele anterior \_\_\_\_\_

Prenumele părinților: Tata \_\_\_\_\_ Mama \_\_\_\_\_

Data nașterii: Anul \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ ziua \_\_\_\_\_ Sexul:  masculin  feminin

Locul nașterii: Județul (sectorul) \_\_\_\_\_ localitatea \_\_\_\_\_ țara \_\_\_\_\_

Domiciliul: Județul (sectorul) \_\_\_\_\_ localitatea \_\_\_\_\_ țara \_\_\_\_\_

Str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bloc \_\_\_\_\_ scara \_\_\_\_\_ etaj \_\_\_\_\_ apart. \_\_\_\_\_

Locul de muncă: unitatea \_\_\_\_\_ adresa \_\_\_\_\_

organ tutelar \_\_\_\_\_

Cetățenia: \_\_\_\_\_ profesia \_\_\_\_\_ ocupația \_\_\_\_\_

Actul de identitate: seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_

Cod numeric personal: \_\_\_\_\_

Nr. telefon la domiciliu: \_\_\_\_\_ Nr. tel. serviciu: \_\_\_\_\_

Nu am posedat permis de conducere

Am posedat permis de conducere categoriile (subcategoriile) \_\_\_\_\_ care a fost anulat: în anul \_\_\_\_\_

Posed permis de conducere categoriile (subcategoriile) \_\_\_\_\_ numărul \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_

Solicit obținerea permisului de conducere categoriile (subcategoriile) \_\_\_\_\_

LOC PENTRU  
FOTOGRAFIE  
Mărimea  
3,5 x 3,85 cm  
color

*Declar pe propria răspundere că NU am suferit nici o condamnare pentru vreuna din infracțiunile prevăzute de art. 22 alin. 4 Decretul nr. 328/1966 republicat, și nici nu sunt cercetat pentru asemenea fapte. Totodată, declar că am efectuat în totalitate numărul de ore de pregătire teoretică și practică menționate în prezenta fișă de specializare În caz contrar, voi suporta rigorile legii.*

Data depunerii dosarului \_\_\_\_\_ Semnătura candidatului \_\_\_\_\_

II. UNITATEA SANITARĂ (Dispensarul policlinic)

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

Timbru

**CERTIFICAT MEDICAL**

Examinat medical și declarat APT / INAPT pentru a conduce pe drumurile publice autovehicule din categoria (subcategoria) \_\_\_\_\_ observații \_\_\_\_\_

SEMNĂTURA, PARAFĂ MEDICULUI ȘEF \_\_\_\_\_

ȘTAMPILA DISPENSARULUI POLICLINIC \_\_\_\_\_

III. UNITATEA \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

**AVIZ PSIHOLOGIC**

Examinat psihologic și declarat APT / INAPT pentru a conduce pe drumurile publice autovehicule din categoria (subcategoria) \_\_\_\_\_ observații \_\_\_\_\_

SEMNĂTURA, PARAFĂ PSIHOLOGULUI \_\_\_\_\_

ȘTAMPILA DISPENSARULUI DE PSIHOLOGIE \_\_\_\_\_

IV. **CERTIFICAT DE ABSOLVIRE**

Se certifică absolvirea cursurilor organizate de \_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_ conform planului tematic cadru minimal pentru categoriile (subcategoriile) \_\_\_\_\_

DIRECTOR (Patron)  
(semnătura și ștampila)

SECRETAR

PROFESOR DE LEGISLAȚIE  
(semnătura)

INSTRUCTOR DE  
CONDUCERE AUTO  
(semnătura)

MEDIC  
(semnătura  
și parafa)

V. **ADEVERINȚĂ DE INSTRUIRE PRACTICĂ**

Se adevărește instruirea practică în perioada \_\_\_\_\_ în vederea prezentării la examen conform aprobării nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ a șefului Inspectoratului de Poliție a Județului \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

NR. DE ORE EFECTUATE \_\_\_\_\_

a) Legislație rutieră \_\_\_\_\_

b) Prim ajutor \_\_\_\_\_

c) Conducerea autovehiculului \_\_\_\_\_

d) Cunoașterea autovehiculului \_\_\_\_\_

DIRECTOR (Patron)  
(semnătura și ștampila)

SECRETAR

PROFESOR DE LEGISLAȚIE  
(semnătura)

INSTRUCTOR DE  
CONDUCERE AUTO  
(semnătura)

MEDIC  
(semnătura  
și parafa)

VI. **DOVADA**

Subsemnatul \_\_\_\_\_ posesor al atestatului de instructor auto independent cu nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ am instruit în conducerea autovehiculelor din categoria (subcategoria) \_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_ pe d-I (d-na) \_\_\_\_\_ din localitatea \_\_\_\_\_ cu datele de stare civilă menționate în fișa de școlarizare, care a dobândit pregătirea necesară în vederea susținerii examenului de obținere a permisului de conducere.

NR. DE ORE EFECTUATE (total) \_\_\_ 70 \_\_\_ din care:

a) Legislație rutieră \_\_\_ 20 \_\_\_

b) Prim ajutor \_\_\_ 5 \_\_\_

c) Conducerea autovehiculului \_\_\_ 30 \_\_\_

d) Cunoașterea autovehiculului \_\_\_ 15 \_\_\_

PROFESOR DE LEGISLAȚIE  
(semnătura și ștampila școlii)

INSTRUCTOR DE CONDUCERE AUTO  
(semnătura și ștampila)

MEDIC  
(semnătura și parafa)