Evidenční list řidiče manipulačních vozíků

VZOR

Jméno a příjmení řidiče:		Datum a místo narození:	Krevní skupina:
Číslo občanského průkazu:	**EVIDENČNÍ LIST ŘIDIČE MOTOROVÝCH VOZÍKŮ**		Zkouška z dopravních předpisů: (ano – ne)
Číslo průkazu řidiče motorových vozíků, datum vydání a kým:		Číslo řidičského průkazu a skupina:	
Datum a důvod odebrání průkazu řidiče motorových vozíků:			

Datum		Zaměstnání řidiče		
od	do	Závod, provozovna	Uživatel	Druh obsluhovaného vozíku

Vytiskly B/L Praha 10 - Hostivař

Účast na opakování bezpečnostních předpisů:		Záznam o zaviněných nehodách:		Záznam o zdravotních prohlídkách:	
Datum	Podpis	Datum	Podpis	Datum	Podpis

Poznámky: