

U P I T N I K
za potencijalne vozače

Ime (ime oca) prezime: _____ . Da li ste pušač: _____ .

Datum, godina i mjesto rođenja: _____

Datum polaganja vozačkog ispita D kategorije: _____ , Stručna sprema: _____

Dosadašnji poslodavci (navesti zadnja tri):

Tvrтка:	U trajanju od:	do:
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

Uvjete za licencu vozača u međunarodnom prijevozu putnika: diploma vozača: _____

i ispit vozača u međunarodnom prijevozu putnika: _____

Da li ste vozili u inozemstvu? _____ Ako da, u kojim državama i koliko dugo: _____

Imate li putovnicu: _____ koje države: _____ , da li ste oženjeni: _____ , imate li
djece i koliko: _____ . Vaše prebivalište: _____ i

jeste li riješili stambeno pitanje: _____

Što ste vozili od autobusa (marka i tip): _____

Broj telefona: _____ , broj mobitela: _____

Imate li preporuku ranijeg poslodavca ili poslovnih osoba: _____

Vaša napomena ili komentar: _____

U Zagrebu: _____

Potpis: _____