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: .....

Rodné číslo* posudzovanej osoby: .....

Skupiny vodičských oprávnení, ktorých je posudzovaná osoba držiteľom:

AM	A 1	A2	A	B 1	B	BE	C 1	C1E	C	CE	D 1	D1E	D	DE	T

Skupiny vodičských oprávnení, o ktorých udelenie posudzovaná osoba žiada:

AM	A 1	A2	A	B 1	B	BE	C 1	C1E	C	CE	D 1	D1E	D	DE	T

ZÁVER

Menovaný(á) bol(a) posudzovaný s týmto výsledkom:

1. **spôsobilý(á) bez obmedzenia** na vedenie motorových vozidiel skupiny: .....

2. **nespôsobilý(á)** na vedenie motorových vozidiel skupiny: .....

3. **spôsobilý(á) s podmienkou** na vedenie motorových vozidiel skupiny: .....

Dátum uplynutia platnosti dokladu,
ak je psychická spôsobilosť podmienená: .....

Miesto a dátum vykonania psychologického vyšetrenia: .....

Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho psychológa: .....

* Ak rodné číslo nie je pridelené, uveďte dátum narodenia.