



Anul	luna	ziua	Semnătura candidatului _____
<b>Certific autenticitatea imaginii și corectitudinea datelor:</b>			
<b>Lucrător serviciul public comunitar</b> _____		Semnătura _____	
(grad profesional, nume și prenume)			
<b>Operator introducere date</b> (nume și prenume) _____		Semnătura _____	
Chitanța reprezentând contravaloarea permisului de conducere, cu seria _____ nr. _____.			
Taxa prestări servicii _____			

## CERTIFICAT DE ABSOLVIRE

2. Se certifică absolvirea cursurilor de pregătire teoretică și practică în vederea susținerii examenului pentru obținerea permisului de conducere categoria/subcategoria ....., organizate de ....., în perioada .....

**DIRECTOR**

**SECRETAR**

.....  
 .....  
 (nume, prenume, semnătura și stampila)

.....  
 .....  
 (nume, prenume și semnătura)

**PROFESOR DE  
LEGISLATIE**

**INSTRUCTOR DE  
CONDUCERE AUTO**

**MEDIC**  
 APT / INAPT PENTRU CONDUCEREA  
 AUTOVEHICULELOR DIN  
 CATEGORIA/SUBCATEGORIA.....

.....  
 (nume, prenume și semnătura)  
 Nr. atestat/valabil până la data de

.....  
 (nume, prenume și semnătura)  
 Nr. atestat/valabil până la data de

.....  
 (nume, prenume, semnătura, stampila și parafă)

Restricții medicale:.....

**Instructor auto autorizat\***

.....  
 Nume, prenume, semnătura și ștampila

.....  
 (numărul autorizației, emitent, data eliberării, valabilitatea)

**Nr. contract ..... data ..... cu școala.....**

NOTĂ:\* se completează numai în cazul în care se solicită obținerea permisului de conducere pentru categoriile A, B, BE și subcategoriile A1 și B1, dacă pregătirea practică a fost efectuată, conform art. 29 alin.(3) din Regulamentul de aplicare a OUG nr. 195/2002 privind circulara pe drumurile publice, aprobat prin H.G. nr. 1391/2006, cu un instructor auto autorizat în condițiile legii, care are încheiat un contract cu școala de pregătire a conducătorilor auto în care solicitantul a efectuat pregătirea teoretică.