

**CERTIFICAT DE ABSOLVIRE**

2. Se certifică absolvirea cursurilor de pregătire pentru susținerea examenului în vederea obținerii permisului de conducere pentru categoria/subcategoria....., organizate de....., în perioada.....

**DIRECTOR,**

.....  
.....  
(Nume, prenume, semnătură și stampilă)

**SECRETAR,**

.....  
.....  
(Nume, prenume și semnătură)

**PROFESOR DE LEGISLAȚIE,**

.....  
(Nume, prenume și semnătură)

**INSTRUCTOR DE  
CONDUCERE AUTO,**

.....  
(Nume, prenume și semnătură)

**MEDIC,**

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

.....  
(Nume, prenume,  
semnătură și parafă)