

.....  
miejscowość i data

.....  
Podmiot prowadzący kurs

**Marszałek Województwa Śląskiego**  
**ul. Juliusza Ligonia 46**  
**40-037 Katowice**

### INFORMACJA

***o osobach które przystąpią do egzaminu po zakończeniu kursu ADR- zintegrowanego dla kierowców przewożących towary niebezpieczne***  
*(przedstawiana Marszałkowi Województwa najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień przeprowadzenia egzaminu)*

Na podstawie § 2 ust. 2 rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 15 lutego 2012 r. w sprawie egzaminów dla kierowców przewożących towary niebezpieczne (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 683)

Informuję, że do egzaminu przeprowadzanego w dniu ....., po kursie ADR zintegrowanym:

należy zaznaczyć właściwe pole wyboru:

|             |  |
|-------------|--|
| początkowym |  |
| doskonałym  |  |

obejmującym następujące kursy:

|  |                                                                                |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | kurs podstawowy                                                                |  |
|  | kurs specjalistyczny w zakresie przewozu w cysternach                          |  |
|  | kurs specjalistyczny w zakresie przewozu materiałów i przedmiotów klasy 1      |  |
|  | kurs specjalistyczny w zakresie przewozu materiałów promieniotwórczych klasy 7 |  |

zgłoszonym pismem z dnia ..... znak ....., przystąpią następujący kierowcy uczestniczący we wskazanym kursie zintegrowanym:

| Lp. | Imię i nazwisko kierowcy | Szkolenia w których uczestniczył kierowca |
|-----|--------------------------|-------------------------------------------|
|     |                          |                                           |
|     |                          |                                           |
|     |                          |                                           |
|     |                          |                                           |
|     |                          |                                           |
|     |                          |                                           |
|     |                          |                                           |
|     |                          |                                           |
|     |                          |                                           |

oraz następujący kierowcy nieuczestniczący w wyżej wskazanym kursie:

| Lp. | Imię i nazwisko kierowcy | Zakres egzaminu (wcześniej ukończone kursy) |
|-----|--------------------------|---------------------------------------------|
|     |                          |                                             |
|     |                          |                                             |
|     |                          |                                             |
|     |                          |                                             |

.....  
(podpis osoby uprawnionej)