

.....
miejscowość i data

.....
Podmiot prowadzący kurs

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

INFORMACJA
o terminie, czasie i miejscu prowadzenia kursu ADR oraz harmonogramie zajęć
(przedstawiana na 10 dni przed rozpoczęciem kursu)

Na podstawie art. 53 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (t. j. Dz.U. z 2020 r. poz. 154 z późn. zm.) informuję, iż:

.....
imię i nazwisko lub nazwa podmiotu prowadzącego kurs

.....
siedziba i adres podmiotu prowadzącego kurs

zamierza przeprowadzić następujący kurs ADR dla kierowców przewożących towary niebezpieczne:

należy zaznaczyć właściwe pole wyboru:

początkowy	
doskonałacy	

	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	

należy wypełnić wszystkie komórki tabeli:

planowana data rozpoczęcia kursu	planowana data zakończenia kursu
miejsce prowadzenia kursu	miejsce i proponowany termin egzaminu

W załączeniu:

Harmonogram zajęć na kursie ADR, którego dotyczy niniejsza informacja

.....
(podpis osoby uprawnionej)

.....
Podmiot prowadzący kurs

HARMONOGRAM ZAJĘĆ na kursie ADR

<i>Lp</i>	<i>Data kolejnego dnia kursu</i>	<i>Godziny prowadzenia zajęć</i>	<i>Liczba godzin lekcyjnych</i>	<i>Tematy zajęć</i>	<i>Rodzaj zajęć – teoretyczne lub ćwiczenia praktyczne</i>	<i>Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia</i>
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
Łączna liczba godzin lekcyjnych						

Powyższy harmonogram zajęć jest zgodny z „Zakresem, ramowym programem i minimalnym czasem trwania kursu ADR”, stanowiącym Załącznik Nr 1 do Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 29 maja 2012 r. w sprawie prowadzenia kursów z zakresu przewozu towarów niebezpiecznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 555 z późn.zm.).

.....
(podpis osoby uprawnionej)