

.....
miejscowość i data

.....
Podmiot prowadzący kurs

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

***Lista uczestników
kursu ADR dla kierowców przewożących towary niebezpieczne
(przedstawiana najpóźniej w dniu rozpoczęcia kursu)***

Na podstawie art. 53 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (t. j. Dz.U. z 2020 r. poz. 154 z późn. zm.) informuję, że w kursie ADR:

należy zaznaczyć właściwe pole wyboru:

początkowy	
doskonały	

	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	

rozpoczynającym się w dniu i zgłoszonym pismem z dnia znak
udział wezmą następujący kierowcy:

Lp.	Imię i nazwisko kierowcy	Lp.	Imię i nazwisko kierowcy

.....
(podpis osoby uprawnionej)