

.....  
miejsowość i data

.....  
Podmiot prowadzący kurs

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

**Lista uczestników**  
**kursu ADR- zintegrowanego 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 2020r. poz. 154 z późn. zm.) informuję, że w kursie ADR zintegrowanym:

należy zaznaczyć właściwe pole wyboru:

<input type="checkbox"/>	początkowym
<input type="checkbox"/>	doskonałym

obejmującym następujące szkolenia:

<input type="checkbox"/>	kurs podstawowy
<input type="checkbox"/>	kurs specjalistyczny w zakresie przewozu w cysternach
<input type="checkbox"/>	kurs specjalistyczny w zakresie przewozu materiałów i przedmiotów klasy 1
<input type="checkbox"/>	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	Szkolenia w których uczestniczy kierowca

.....  
(podpis osoby uprawnionej)