

.....
miejsowość 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 2024 r. poz. 643) 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

Lp	Data kolejnego dnia kursu	Godziny prowadzenia zajęć	Liczba godzin lekcyjnych	Tematy zajęć	Rodzaj zajęć – teoretyczne lub ćwiczenia praktyczne	Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia
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 2021 r., poz. 2150).

.....
(podpis osoby uprawnionej)