

Yhteystiedot	Kokeen järjestäjän nimi	Kokeen järjestäjän koodi
	Sähköpostiosoite	
Koetilaisuus	Koetilaisuuden yhteyshenkilö	
	Sähköpostiosoite	
	Puhelin	
	Kokeen arvioijien nimet	
	<input type="checkbox"/> Teoriakoe <input type="checkbox"/> Käytännön koe <input type="checkbox"/> Ajokoe	
	<input type="checkbox"/> Tavaraliikenne <input type="checkbox"/> Henkilöliikenne	
	Kokeen järjestämipaikan osoitteet	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
	Kokeen järjestämisen ajankohta	Kokeen aloitusaika
Päivämäärä		

Tämä ilmoitus on jätettävä palautusosoitteeseen viimeistään 10 vuorokautta ennen koetta.

Kokeesta vastaava johtaja

Allekirjoitus	Paikka ja päivämäärä	Allekirjoitus ja nimenselvennys
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Palautusosoite: Ilmoitus toimitetaan Traficomin palveluntuottajan palvelupisteeseen.