TRAFICOM
Transport- och kommunikationsverket

ANMÄLAN
Om ordnande av prov för grundläggande yrkeskompetens

Kontakt-information	Provanordnarens namn	Provanordnarens kod
	E-postadress	
Provtillfälle	Kontaktperson för provtillfället	
	E-postadress	
	Telefon	
	Provbedömarnas namn	
	☐ Teoriprov ☐ Praktiskt prov ☐ Körprov ☐ Godstransport ☐ Persontransport	
	Provet anordnas på följande adresser	
	Tidpunkten för provet Datum	Provet börjar kl. / Provet slutar kl.

Denna anmälan ska skickas till returadressen senast 10 dygn före provet.

Föreståndare som ansvarar för provet

Underskrift	Ort och datum	Underskrift och namnförtydligande

Returadress: Anmälan lämnas in vid Traficoms serviceproducents serviceställe.

E718r - 10/2025