

Yhteystiedot	ADR-koulutusluvan haltija	Koulutuskeskuskoodi
Koulutuksen tiedot Uppgifter om utbildningen	Koulutuksen yhteyshenkilö	
	Sähköpostiosoite	
	Puhelin	
	Opettajan nimi	
	Koulutusohjelman nimi	
	ADR-koulutusohjelman diaarinumero(t)	
	Koulutuksen aloitus (pvä ja klo)	Koulutuksen päätyminen (pvä ja klo)
	Koulutuspaikan osoite	
Käytännön harjoitusten osoitetiedot		
Lisätietoja		

Koulutuksesta vastaava johtaja

Allekirjoitus	Paikka ja päivämäärä	Allekirjoitus ja nimenselvennys
----------------------	----------------------	---------------------------------

Tämä ilmoitus on jätettävä palautusosoitteeseen viimeistään 10 vuorokautta ennen koulutuksen aloittamista.

Palautusosoite: Ilmoitus toimitetaan Traficomin palveluntuottajan palvelupisteeseen.