

## WZÓR

.....  
(miejsowość i data).....  
.....  
(oznaczenie podmiotu).....  
(nr w rejestrze podmiotów prowadzących kursy)**ZAŚWIADCZENIE NR.....<sup>1)</sup>**  
**o ukończeniu kursu z zakresu przewozu towarów niebezpiecznych**Zaświadcza się o ukończeniu, w dniu ....., kursu<sup>2)</sup>: ADR początkowego<sup>3)</sup>:  
..... ADR doskonalącego<sup>4)</sup>:  
..... na eksperta ADN na eksperta ADN do spraw przewozu gazów na eksperta ADN do spraw przewozu chemikaliów doradcy<sup>5)</sup>:  
.....  
.....

przez Pana/Panią:

.....  
(imię i nazwisko).....  
(data i miejsce urodzenia).....  
(nr PESEL<sup>6)</sup>).....  
(podpis wystawiającego).....  
(data otrzymania zaświadczenia  
i podpis uczestnika kursu)