KARTA INFORMACYJNA KIEROWCY

Imię i nazwisko ______________________ **PESEL:** ___________

Prawo jazdy kategorii ________ nr ______________ Zatrudniony(a) /osobiście wykonuje przewozy*): od ___ ___ 20___ r.

do ___ ___ 20___ r.

Kurs dokształcający w zakresie przewozu osób*) nr zaświadczenia ______________ data ___ ___ 20___ r.**)

Kurs dokształcający w zakresie przewozu rzeczy*) nr zaświadczenia ______________ data ___ ___ 20___ r.**)

Badania lekarskie			Badania psychologiczne		
Lp.	**Data badania**	**Termin następnego badania**	**Lp.**	**Data badania**	**Termin następnego badania**

WZÓR

*) Niepotrzebne skreślić.

**) Data wydania zaświadczenia.

Ind. 02158 Druk: TYPOGRAF Września, tel. 061 640 09 97