

IGAZOLÁS

Alulírott igazolom, hogy

név:

születési idő:

beosztás/munkakör:

a vonatkozó rendeletben rögzített

- felsőfokú végzettséggel rendelkezik és legalább 2 évig,*
vagy
- középfokú végzettséggel rendelkezik és legalább 5 évig*

veszélyes áru szállítással kapcsolatos feladatot látott el, ill.

- ADN-nel, ADR-rel vagy RID-del kapcsolatos hatósági feladatot lát el*.

Nevezett óta végez veszélyes áru szállításával, kezelésével kapcsolatos tevékenységet.

Munkakörében végzett főbb feladatok*: fuvarozás, csomagolás, rakodás, szállítás, szállítmányozás, egyéb:.....

Az igazolást nevezett kérésére a 25/2014 (IV.30.) NFM rendeletben meghatározott veszélyes áru szállítási biztonsági tanácsadói képesítés megszerzéséhez adtam ki.

A vállalkozás/intézmény neve:.....

címe:

Kelt

PH

.....
aláírás

(*a nem kívánt rész kihúzandó)