Додаток 1  
до Інструкції про організацію та здійснення моніторингу за підготовкою, перепідготовкою і підвищенням кваліфікації водіїв транспортних засобів

(пункт 6 розділ ІІ)

СПИСОК ГРУПИ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(найменування закладу з підготовки, перепідготовки і підвищення кваліфікації водіїв транспортних засобів

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(код ЄДРПОУ)

Група № \_\_\_\_ з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ водіїв транспортних засобів   
 (підготовки/перепідготовки/підвищення кваліфікації)

засобів категорії \_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Прізвище, ім’я, по батькові слухача | Дата народження | Реєстраційний номер облікової картки платника податків | Документ, що посвідчує особу (серія, номер) | Посвідчення водія (серія, номер, за наявності) | Медична довідка (серія, номер) | Документ, що підтверджує навички керування (серія, номер, за наявності) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

Місце проведення теоретичних занять \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місце проведення практичних занять (майданчик для навчання з початкового керування) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Початок занять \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кінець занять \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 (дата) (дата)

Розклад теоретичних занять \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 (день тижня) (години занять)

Спеціалісти:

1) з будови і технічного обслуговування транспортного засобу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
 (прізвище та власне ім’я)

серія і номер атестата спеціаліста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) з правил дорожнього руху, основ керування транспортними засобами і вимог безпеки дорожнього руху \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
 (прізвище та власне ім’я)

Продовження додатка 1

серія і номер атестата спеціаліста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) з домедичної допомоги

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
 (прізвище та власне ім’я)

серія і номер атестата спеціаліста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) з практичного керування транспортним засобом   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
 (прізвище та власне ім’я)

серія і номер атестата спеціаліста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Учбові транспортні засоби:

транспортний засіб \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номерний знак \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 (марка)

Відповідальна особа закладу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 (прізвище та власне ім’я)