Додаток 1  
до Інструкції про порядок організації та моніторингу дотримання вимог щодо підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації водіїв транспортних засобів, а також електронної інформаційної взаємодії закладів, які проводять таку підготовку, з територіальними органами з надання сервісних послуг МВС

(пункт 6 розділ ІІ)

СПИСОК ГРУПИ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(найменування закладу з підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації водіїв)

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

(код ЄДРПОУ)

Група № \_\_\_\_\_\_\_ з підготовки (перепідготовки) водіїв транспортних 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Спеціалісти:

1) з будови і технічного обслуговування транспортних засобів

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
 (прізвище, ім’я, по батькові)

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

2) з правил дорожнього руху та основ безпеки дорожнього руху \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
 (прізвище, ім’я, по батькові)

продовження додатка 1

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

3) з надання першої медичної допомоги

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
 (прізвище, ім’я, по батькові)

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

4) з навчання водінню транспортних засобів   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
 (прізвище, ім’я, по батькові)

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

Учбові транспортні засоби:

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

Відповідальна особа закладу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 (прізвище, ім’я, по батькові)