

Oprávnená osoba TK (pečiatka):

Sídlo STK:

**MD SR**

Sekcia cestnej dopravy a pozemných komunikácií  
Štátny dopravný úrad  
Námestie slobody 6  
810 05 Bratislava

## **PRIHLÁŠKA**

### **na skúšku z odbornej spôsobilosti**

Na základe potvrdenia o absolvovaní rozširovacieho školenia podľa § 92 ods.7 zákona č. 106/2018 Z. z. prihlasujem na skúšku z odbornej spôsobilosti uvedeného kontrolného technika:

meno a priezvisko:

.....

dátum a miesto narodenia:

.....

trvalý pobyt:

.....

ktorý absolvoval rozširovacie školenie na získanie osvedčenia kontrolného technika na vykonávanie technických kontrol na prepravu nebezpečných vecí (ADR),

v termíne: .....

na vozidlá kategórie: .....

Dňa:

Pečiatka a podpis oprávnenej osoby