



Statens vegvesen

Søknad om prøve for ADR-kompetansebevis

Etternavn

Fornavn

Fødselsnr. (11 siffer)

Adresse

Telefonnr.

Tidligere ADR-kompetansebevis Ja Bevis nr. _____ Nei
Gyldig til _____
Dato

Søknaden gjelder

Førstegangsopplæring

Oppfriskning

Grunnkurs

Grunnkurs

Spesialiseringskurs klasse 1

Spesialiseringskurs klasse 1

Spesialiseringskurs klasse 7

Spesialiseringskurs klasse 7

Spesialiseringskurs tank

Spesialiseringskurs tank

Separat prøve

Separat prøve

Kombinert prøve

Kombinert prøve

Prøve i henhold til _____ - utgaven av ADR-boka
År

Sted

Dato

Underskrift