

Πρός:  
Τμήμα Οδικών Μεταφορών  
Βασιλέως Παύλου 27, Έγκωμη,  
2412 Λευκωσία

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΕΙΔΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΟΔΗΓΟΥ ADR, ΔΥΝΑΜΕΙ ΤΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ 10  
ΤΩΝ ΠΕΡΙ ΟΔΙΚΗΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΩΝ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ (ΓΕΝΙΚΩΝ)  
ΚΑΝΟΝΙΣΜΩΝ ΤΟΥ 2004 (Κ.Δ.Π. 120/2004)**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ**

Επώνυμο: ..... Όνομα:.....

Όνομα πατέρα: .....

Αριθμός ταυτότητας: ..... Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων:.....

Ημερομηνία γέννησης: ..... Τόπος γέννησης: .....

Διεύθυνση αλληλογραφίας: .....

Ηλεκτρονική διεύθυνση: .....

Τηλέφωνα: ...../..... Φαξ: .....

(Σταθερό)

(Κινητό)

Τοποθετήστε το σύμβολο √ στις κατηγορίες εξέτασης, στις οποίες θα συμμετάσχετε (η εξέταση κατοχής βασικής επαγγελματικής κατάρτισης είναι υποχρεωτική για όλους τους οδηγούς που μεταφέρουν επικίνδυνα εμπορεύματα):

Εξέταση κατοχής βασικής επαγγελματικής κατάρτισης για οδικές μεταφορές ☐

Εξέταση κατοχής επαγγελματικής κατάρτισης για οδικές μεταφορές με βυτία ☐

Εξέταση κατοχής επαγγελματικής κατάρτισης για οδικές μεταφορές εκρηκτικών υλικών – κλάσης 1 ☐

Εξέταση κατοχής επαγγελματικής κατάρτισης για οδικές μεταφορές ραδιενεργών υλικών – κλάσης 7 ☐

**Σημείωση:** Είναι εις γνώσιν μου ότι, με βάση τον Κανονισμό 10 των περί Οδικής Μεταφοράς Επικίνδυνων Εμπορευμάτων (Γενικών) Κανονισμών του 2004, η επιτυχία στην ειδική εξέταση δεν είναι η μόνη προϋπόθεση για εγγραφή στο Μητρώο Οδηγών ADR.

**Στην αίτηση να επισυνάψετε τα ακόλουθα:-**

- (1) Απόδειξη πληρωμής της αίτησης στο έντυπο Γ.Λ. 80.
- (2) Αντίγραφο/Βεβαίωση διεκπεραίωσης εκπαίδευσης.

Ημερομηνία: .....

.....  
**Υπογραφή**