

Utbildningsanordnare

Utbildningsanordnarens namn		Rapportörens personnummer *
Utbildningsdatum	Telefonnummer	Datum och tid för när tjänsten var ur funktion
Riskutbildningen A (markera endast ett alternativ) <input type="checkbox"/> Del 1 <input type="checkbox"/> Del 2	Utbildningsort	Utbildarens rapporteringsdatum

Deltagare som genomfört riskutbildning

Efternamn, förnamn	Personnummer/samordningsnummer	ID-kontroll (ex. SIS-nr)

Härmed intygas att ovanstående personer genomfört utbildning enligt Transportstyrelsens föreskrifter om särskild kursplan som avser riskutbildning (TSFS 2009:26).

Namn-teckning	Namnförtydligande *
---------------	---------------------

* Rapportör som anmälts till Transportstyrelsen

Faxa anmälan om genomförd riskutbildning till:

Transportstyrelsen
Kundtjänst körkort, Örebro
Faxnr: 019-33 04 51
Telefon: 0771-81 81 81