



Ansökan

om godkännande att bedriva utbildning för förare av fordon som transporterar farligt gods

Uppgifter om utbildningsanordnare

Namn		Organisationsnummer (10 siffror)
Utdelningsadress		
Postnummer	Ort	
Besöksadress, om annan än ovan		
Telefonnummer (även riktnummer)		Fax (även riktnummer)
E-postadress		

Anmälan avser

Utbildningsmoment
<input type="checkbox"/> Grundkurs
<input type="checkbox"/> Specialkurs för transport av explosiva ämnen och föremål, klass 1
<input type="checkbox"/> Specialkurs för transport av radioaktiva ämnen och föremål, klass 7
<input type="checkbox"/> Specialkurs för transport i tankar
Bilagor
<input type="checkbox"/> Registreringsbevis från Bolagsverket eller motsv. Bevis får vara högst tre månader gammalt.
<input type="checkbox"/> Detaljerat utbildningsprogram, eller <input type="checkbox"/> Använder MSB:s utbildningsprogram
<input type="checkbox"/> Kurslitteratur
<input type="checkbox"/> Lärarnas kvalifikationer och verksamhetsområden (se sep blankett)
<input type="checkbox"/> Villkor för deltagande i kurserna, såsom antalet deltagare
<input type="checkbox"/> Information om lokaler samt anläggningar för de praktiska övningarna
<input type="checkbox"/> Rutiner i samband med examination
<input type="checkbox"/> Namn och personnummer på de personer som givits behörighet att företräda utbildningsanordnaren.
<input type="checkbox"/> Överenskommelse mellan extern och egen organisation avseende de praktiska övningarna

Underskrift

Ort och datum	Namnteckning firmatecknare	Namnförtydligande firmatecknare
---------------	----------------------------	---------------------------------

Personuppgifterna används för att föra förteckning över av MSB godkända lärare för utbildning av förare av farligt gods. Du har rätt att begära information om vilka uppgifter om dig som behandlas hos MSB.

Anmälan skickas till:

Myndigheten för samhällsskydd och beredskap
Enheten för säker hantering av farliga ämnen
651 81 Karlstad