Data założenia ……..……..…….

…….....
(pieczątka ośrodka doskonalenia techniki jazdy)

Rejestr osób uczestniczących w praktycznym szkoleniu w zakresie zagrożeń w ruchu drogowym w ……[1)]

Poz.	Imię i nazwisko	Numer PESEL[2)]	Data szkolenia	Instruktor techniki jazdy			Numer wydanego zaświadczenia	Podpis osoby uczestniczącej w szkoleniu
				imię i nazwisko	numer uprawnienia	data ważności uprawnienia		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								

……...……..…
(podpis i pieczątka kierownika ośrodka doskonalenia techniki jazdy)

[1)] Wpisać rok prowadzenia szkoleń.
[2)] Wpisać datę i miejsce urodzenia w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL.