

EXAMEN CONSEJEROS DE SEGURIDAD POR CARRETERA ADR

Especialidad **Petroliferos**

Fecha :

Hora :

CALIFICACIÓN :

DNI :

Nº DE ERRORES :

APTO

NO APTO

Primer
Segundo Apellido :
Nombre :

Firma de la persona que se

MARQUE

Mal
 Bien
 Anular

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
X			X						X								X
					X		X				X						
	X									X		X	X		X		
		X		X		X		X						X		X	
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
				X			X	X			X					X	X
		X							X	X			X		X		
X	X		X											X			
					X	X						X					
37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50				
			X				X				X		X				
										X							
X									X			X					
	X	X		X	X	X		X									