

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						