Додаток 4  
до Вимог до центрів спеціального навчання водіїв транспортних засобів, що перевозять небезпечні вантажі, та уповноважених з питань безпеки перевезень небезпечних вантажів автомобільними дорогами  
(пункт 6 розділу VI)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (підпис) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (власне ім'я та прізвище) | | ЗАТВЕРДЖУЮ Начальник регіонального сервісного центру Головного сервісного центру МВС в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                    (місто/область)               (філія Головного сервісного центру МВС)    \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року |

### ВИСНОВОК про відповідність центру спеціального навчання вимогам до матеріально-технічної та навчально-методичної бази

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року | м. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Комісія у складі: голови \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                              (власне ім'я та прізвище) членів комісії: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                               (власне ім'я та прізвище) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                        (власне ім'я та прізвище) у присутності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                               (власне ім'я та прізвище) провела обстеження центру спеціального навчання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                                   (найменування центру спеціального навчання) щодо відповідності його матеріально-технічної та навчально-методичної бази визначеним вимогам.  Під час обстеження встановлено:  1. Відомості про центр спеціального навчання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                           (зазначаються найменування центру спеціального \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_            навчання, прізвище, власне ім'я керівника, телефони та місцезнаходження центру спеціального навчання)  2. Навчальне приміщення та оснащення (обладнання) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Перелік навчальних приміщень, їх площа та площі з розрахунку на одну особу, місцезнаходження та належність (у разі оренди зазначити орендодавця, номер договору оренди, дату та на який термін укладено договір оренди) | Курси підготовки/перепідготовки водіїв та/або уповноважених, що викладаються | Перелік оснащення (обладнання) |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 3. Навчально-методичні матеріали |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Місцезнаходження та належність (у разі оренди зазначити орендодавця, номер договору оренди, дату та на який термін укладено договір оренди) | Перелік матеріалів |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 4. Робочі навчальні програми та плани, погоджені Головним сервісним центром МВС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                                                                                              (дата погодження)  5. Відомість про викладачів, що проводять спеціальне навчання |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) | Відомості про викладачів |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 6. До акта додаються: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                (матеріали фотозйомки, зазначити кількість аркушів) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уповноважений працівник регіонального сервісного центру Головного сервісного центру МВС | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (власне ім'я та прізвище) |
| Керівник центру спеціального навчання | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (власне ім'я та прізвище) |