

**Hakija**

<b>Hakijan yhteystiedot</b>	Yhteisön nimi	Y-tunnus
	Osoite	
	Yhteyshenkilö	
	Sähköpostiosoitte	
	Puhelin	Faksi
	Internet-kotisivu	

**Koulutuksesta vastaava henkilö**

<b>Vastaavan henkilön yhteystiedot</b>	Nimi	Henkilötunnus
	Puhelin	Matkapuhelin
	Sähköpostiosoitte	
	Koulutuslupaa vastaava koe tai ammattipätevyysdirektiivin mukainen ammattitaito	

<b>Haettavat lupatyypit</b>	Valitse lupatyppi		
	<input type="checkbox"/> Tavaraliikenne	<input type="checkbox"/> Henkilöliikenne	
<b>Allekirjoitus</b>	Liikennetraktori	<input type="checkbox"/> Taksi	Allekirjoitus ja nimenselvennys
	Paikka ja pvm		

**Pakolliset liitteet:- opetussuunnitelma**

- tuntiohjelma
- luennoitsijoiden pätevyydet ja aihealueet
- selvitys opetustiloista ja väineistä

Liitteet: \_\_\_\_\_ kpl

**Palautusosoite:Liikenteen turvallisuusvirasto**

PL 320, 00101 Helsinki

Faksi 029 534 5607

ammattiiliikenne@trafi.fi