



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ  
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ, ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΟΔΙΚΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ  
ΛΕΥΚΩΣΙΑ 1425

**Αίτηση για εξέταση Ικανότητας εκπαιδευτή οδηγών**  
**Κανονισμός 18(1) των Περί Μηχανοκινήτων Οχημάτων**  
**(Εκπαίδευσης Οδηγών) Κανονισμών 1972**

Όνομα:..... Επίθετο:.....

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας/ Ταυτ. Αλλοδαπού: .....

Ημ. Γέννησης: .....

Διεύθυνση:.....Ταχ. Κωδ.:.....

Τηλ. Επικοινωνίας:.....Email:.....

Κατηγορίες που ενδιαφέρεστε για εξέταση(A, B, C, D, E)\*: .....

Αρ. Εκπαιδευτικής Άδειας για υφιστάμενους εκπαιδευτές και κατηγορίες:.....

Υπογραφή Αιτητή:.....Ημερομηνία:.....

Η αίτηση πρέπει να συνοδεύεται με τα ποιο κάτω φωτοαντίγραφα:

1. Απολυτήριο Εξατάξιου Σχολείου
2. Πιστοποιητικό Φυσικής Ικανότητας (TOM 17A)
3. Άδεια Οδηγού
4. Δελτίο Ταυτότητας
5. Αντίγραφο Εκπαιδευτικής άδειας για υφιστάμενους Εκπαιδευτές οδηγών

\*Ο αιτητής να είναι κάτοχος αδειάς οδηγού τουλάχιστον 5 χρόνια για τον τύπο του οχήματος για τον οποίο αιτείται.