|  |
| --- |
| **WNIOSEK O UDZIAŁ W KURSIE PRZYGOTOWUJĄCYM DO EGZAMINU NA CERTYFIKAT KOMPETENCJI ZAWODOWYCH** **W DROGOWYM TRANSPORCIE RZECZY I/LUB OSÓB** |
| **CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA drukowanymi literami** |
| ……………………………………………………………………/nazwa miejscowości/ |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |
| **Wojewódzki Ośrodek** **Ruchu Drogowego w Białymstoku****ul. Wiewiórcza 64, tel. 85 743-26-24****nr konta: 04 8769 0002 0390 1166 2000 0010** |
| Ja, niżej podpisany/a, zgłaszam chęć udziału w kursie przygotowującym do egzaminu na certyfikat kompetencji zawodowych w drogowym transporcie: |
| Prosimy o wpisanie drukowanymi literami danych z dowodu osobistego: |
|  **PESEL\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Data urodzenia** |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |
| **Nazwisko** |  | **Imiona** |  |
| **Miejsce urodzenia** |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| Kod pocztowy |  |  | **-** |  |  |  | Miejscowość |  |
| Ulica i nr |  |
| Nr telefonu |  | E-mail |  |
| Zwracam się z uprzejmą prośbą wpisanie na listę uczestników szkolenia: |
| Prosimy o wpisanie drukowanymi literami: |
|  | DROGOWYM TRANSPORCIE RZECZY |
|  | DROGOWYM TRANSPORCIE OSÓB |
| W zakresie: |
|  | części testowej i zadaniowej egzaminu |
|  | części zadaniowej egzaminu |
| **Proszę o wystawienie faktury VAT na /nazwa i adres firmy/** |
|  |
|  | **NIP** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  * Oświadczam, że otrzymałem/am Regulamin kursu przygotowującego do egzaminu na certyfikat kompetencji zawodowych w drogowym transporcie rzeczy i/lub osób, zapoznałem/am się z jego treścią i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień
* Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………………………………………………….(czytelny podpis osoby przystępującej do szkolenia) |
| **CZĘŚĆ B – WYPEŁNIA OŚRODEK** |
| Fakturę Nr |  | z dnia |  |
| Na kwotę |  | Wystawiono na podstawie dowodu wpłaty/zobowiązania/umowy z dnia |  |
| …………………………………………………………….(pieczątka i podpis osoby przyjmującej wniosek) |