|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |