|  |
| --- |
| **WNIOSEK O UDZIAŁ** **W SZKOLENIU OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UPRAWNIENIA DIAGNOSTÓW I DIAGNOSTÓW UZUPEŁNIAJĄCYCH SWOJE UPRAWNIENIA W ZAKRESIE PRZEPROWADZANIA BADAŃ TECHNICZNYCH POJAZDÓW** |
| **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 szkoleniu osób ubiegających się o uprawnienia diagnostów i diagnostów uzupełniających swoje uprawnienia w zakresie przeprowadzania badań technicznych pojazdów |
| 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: |
|  | PODSTAWOWEGO (CZĘŚĆ I) |
|  | SPECJALISTYCZNEGO :  |
|  | Część II |  | Część III |  | Część IV  |  | Cześć V |
|  | UZUPEŁNIAJĄCEGO  |
| Posiadane uprawnienia /podać nr i zakres uprawnień/\* |
|  |
| Data uzyskania uprawnień |  | Data ukończenia szkolenia podstawowego |  |
| **\***Wypełnia osoba posiadająca uprawnienia diagnosty |
| **Proszę o wystawienie faktury VAT na /nazwa i adres firmy/** |
|  |
|  | **NIP** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, iż:* Otrzymałem/am Regulamin wewnętrzny szkolenia osób ubiegających się o uprawnienia diagnostów i diagnostów uzupełniających swoje uprawnieni, zapoznałem/am się z jego treścią i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
* 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) |