

**WNIOSEK O UDZIAŁ W SZKOLENIU OSÓB ZATRUDNIONYCH PRZY OBSŁUDZE URZĄDZEŃ
DO NAPEŁNIANIA I OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW TRANSPORTOWYCH**

CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Białystok,

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | - | M | M | - | R | R | R | R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Wojewódzki Ośrodek
Ruchu Drogowego w Białymstoku
ul. Wiewiórcza 64, tel. 85 743-26-27
nr konta: 04 8769 0002 0390 1166 2000 0010**

WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI

Ja, niżej podpisany/a, zgłaszam chęć udziału w szkoleniu osób zatrudnionych przy obsłudze urządzeń do napełniania i opróżniania zbiorników transportowych w zakresie:

OBSŁUGA

KONSERWACJA

DANE OSOBOWE

ADRES ZAMIESZKANIA

PESEL:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nazwisko:

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Imiona:

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

E-mail:

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Data urodzenia*:

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Kod pocztowy:

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | - | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|

Miejscowość:

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ulica:

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nr budynku:

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nr lokalu:

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nr telefonu:

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Prosimy o wpisanie drukowanymi literami danych z prawa jazdy

Wykształcenie**

Rodzaj dokumentu tożsamości*

Numer dokumentu tożsamości*

Obywatelstwo*

przesłać zaświadczenie pocztą **odbiór zaświadczenia osobiście**

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikający z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny, oświadczam, iż:

- Powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- mam ukończone 18 lat
- posługuję się językiem polskim w stopniu umożliwiającym sprawdzenie kwalifikacji oraz zrozumienie zasad jego przeprowadzenia
- posiadam wykształcenie co najmniej zawodowo -techniczne – dotyczy osób zgłaszających udział w szkoleniu osób zatrudnionych przy konserwacji urządzeń do napełniania i opróżniania zbiorników transportowych
- Zapoznałem/am się z Regulaminem szkolenia osób zatrudnionych przy obsłudze urządzeń do napełniania i opróżniania zbiorników transportowych i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

*Wpisać, w przypadku osoby nieposiadającej Nr PESEL
** Wypełnić przy sprawdzeniu kwalifikacji w zakresie konserwacji

.....
(czytelny podpis osoby przystępującej do szkolenia)

Faktura nr z dnia na kwotę, wystawiona na podstawie umowy/dowodu wpłaty/zobowiązania z dnia

CZĘŚĆ B – WYPEŁNIA OŚRODEK

| | | | |
|---------------------------|--|---|--|
| Faktura Nr | | z dnia | |
| na kwotę | | Wystawiona na podstawie Umowy/dowodu wpłaty/zobowiązania z dnia | |
| Podpis pracownika Ośrodka | | | |