.....*ZDZ SZKOLENIA*.....
(wnioskodawca)

..... *ul. SZKOLNA 11*.....
(adres)

..... *30-055 Kraków*.....

….*Warszawa*…., **dnia**…. *01.08.2018*….

Urząd Dozoru Technicznego

Oddział w *Warszawie*

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

II WJO - WÓZKI JEZDNIOWE PODNOŚNIKOWE Z WYŁĄCZENIEM SPECJALIZOWANYCH

.....
(określić rodzaj i zakres kwalifikacji)

1. Imię i nazwisko (litery drukowane): *JAN* / *KOWALSKI*
2. Data i miejsce urodzenia *26.03.1981 KATOWICE* .....
3. Nr P E S E L *8 1 0 3 2 6 7 8 9 1 2*
4. Adres stałego zamieszkania .....*UL. KLONOWA 5, 02-222 WARSZAWA* .....
5. Wykształcenie ……*ŚREDNIE* .....
6. Przebieg praktyki zawodowej …*np. BRAK/ UKOŃCZONY KURS NA OBSŁUGĘ/ ITP.*
   .....
7. Miejsce pracy i adres pracodawcy *FIRMA SP. Z O.O. UL. KRÓTKA 3 02-200 WARSZAWA*
8. Zawód wykonywany…… *MAGAZYNIER*.....
9. Posiadane zaświadczenia kwalifikacyjne:
   a) Obsługi…… *BRAK (lub podać posiadane)*.....
   b) Konserwacji…… *BRAK (lub podać posiadane)* .....
   c) Inne…… …… *BRAK (lub podać posiadane)* .....
   .....
10. Wskazanie zakładu, w którym będzie możliwe przeprowadzenie egzaminu .....
    FIRMA SP. Z O.O. UL. KRÓTKA 3; 02-200 WARSZAWA .....

Potwierdzam podane wyżej dane i załączam dowód opłaty za sprawdzenie kwalifikacji.

ZDZ SZKOLENIA

Piotr Malinowski

(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Dozoru Technicznego, z siedzibą w Warszawie przy ulicy Szczęśliwickiej 34, dla celów przewidzianych w rozporządzeniu Ministra Gospodarki z dnia 18 lipca 2001 r. w sprawie trybu sprawdzania kwalifikacji wymaganych przy obsłudze i konserwacji urządzeń technicznych (Dz.U. nr 79, poz. 849).

Warszawa, **dnia** *01.08.2018*. ..... *Jan Kowalski*..... *Jan Kowalski*

(miejscowość) (imię i nazwisko) (podpis)

WZÓR WNIOSKU