

.....**ZDZ SZKOLENIA**.....

(wnioskodawca)

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

.....**ul. SZKOLNA 11**.....

(adres)

.....**30-055 Kraków**.....

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

J A N

(litery drukowane)

K O W A L S K I

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**.

(miejsceowość)

..... **Jan Kowalski**.....

(imię i nazwisko)

Jan Kowalski

(podpis)