|  |  |
| --- | --- |
| 1. Kod terytorialny | ...........................................................................................,dnia.......................................... |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (miejscowość) | (dzień - miesiąc - rok) |
| 2. Data przyjęcia podania | Marszałek Województwa .......................................................................................................................................................................................................................................................Ulica .......................................... Nr bud..........................Kod poczt........................... Miejscowość ......................................................... |
|  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |
| 3. Nr w rejestrze |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| wypełnia organ wpisujący do ewidencji | **Wniosek** |
|  | o wpis do ewidencji egzaminatorów |
| **I. Dane personalne:** |
|  | 1. numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | lub |  |
| ................................................................................................................................................................................................................. |
| (data i miejsce urodzenia oraz seria, numer i nazwa dokumentu tożsamości oraz nazwa państwa, które wydało ten dokument - jeżeli osoba nie posiada numeru PESEL) |
| 2. Nazwisko |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 3. Pierwsze imię |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4. Wykształcenie | ........................................................ |
|  |
| 5. Miejsce urodzenia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 6. Adres zamieszkania: Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |  |
|  |
| Miejscowość |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Ulica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Numer bud. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nr lokalu |  |  |  |  | Tel. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Posiadam uzyskane w dniu ............................................ uprawnienie egzaminatora nr .................................... w zakresie |
| prawa jazdy kategorii...................................................1) /pozwolenia 2) |
|  |
| 8. Proszę o wpisanie do ewidencji egzaminatorów: |
| a) w zakresie prawa jazdy kategorii...................................................... ,1) |
| b) pozwolenia 2) |
|  |
| 9. Ja, niżej podpisany, oświadczam, iż na dzień złożenia wniosku: |
| a) podane w pkt 1 - 8 dane są zgodne ze stanem faktycznym,b) nie został orzeczony w stosunku do mnie prawomocnym wyrokiem sądu zakaz prowadzeniapojazdów mechanicznych,c) nie mam zatrzymanego prawa jazdy / pozwolenia,2)d) zostałem skreślony z ewidencji egzaminatorów w dniu ................................. .2) |
| 10. Załączniki: ....................... (podać liczbę dokumentów):a) dokument potwierdzający posiadanie średniego wykształcenia 2)b) zaświadczenie o niekaralności 2)c) zaświadczenie o posiadaniu przez okres co najmniej 3 lat 2prawa jazdy kat. B oraz uprawnienia do kierowania pojazdamirodzaju objętego egzaminowaniem przez okresco najmniej 1 roku |
| d) orzeczenie lekarskie i psychologiczne 2)e) zaświadczenie o ukończeniu kursu kwalifikacyjnego 2)f) inne.................................................................................. |  |
|  | .................................................................................(podpis wnoszącego wniosek) |
| Objaśnienia:1) wpisać oznaczenie kategorii prawa jazdy2)odpowiednio skreślić część lub całą treść punktu |