

....., dnia .....

(wnioskodawca)

..... (adres) ..... (adresat\*)

## WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

.....  
 .....

(określić rodzaj i zakres kwalifikacji)

1. Imię i nazwisko (litery drukowane) .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Nr PESEL .....
4. Adres stałego zamieszkania .....
5. Wykształcenie .....
6. Przebieg praktyki zawodowej .....
7. Miejsce pracy i adres pracodawcy .....
8. Zawód wykonywany .....
9. Posiadane zaświadczenia kwalifikacyjne:
  - a) obsługi .....
  - b) konserwacji .....
  - c) inne .....
10. Wskazanie zakładu, w którym będzie możliwe przeprowadzenie egzaminu .....

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

.....  
 (podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez jednostkę dozoru technicznego 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.

....., dnia .....

(miejscowość) (imię i nazwisko) (podpis)

- \*) Urząd Dozoru Technicznego – Oddział w .....
- Transportowy Dozór Techniczny – Oddział w .....
- Wojskowy Dozór Techniczny – Delegatura w .....