

..... , dnia

.....
(wnioskodawca)

.....
(adres)

TRANSPORTOWY DOZÓR TECHNICZNY
Oddział Terenowy w Krakowie

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

Obsługa urządzeń do napełniania i opróżniania zbiorników transportowych w transporcie drogowym materiałami niebezpiecznymi kl. 2 (gazy palne), 3 (materiały ciekłe zapalne)

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

1. Imię i nazwisko (litery drukowane).....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Numer PESEL
4. Adres stałego zamieszkania.....
.....
5. Wykształcenie.....
6. Przebieg praktyki zawodowej: 1 miesiąc w zakresie obsługi urządzeń do napełniania i opróżniania zbiorników transportowych
7. Miejsce pracy i adres pracodawcy.....
8. Zawód wykonywany.....
9. Posiadane zaświadczenie kwalifikacyjne:
 - a) obsługi
 - b) konserwacji
 - c) inne
10. Wskazanie zakładu, w którym będzie możliwe przeprowadzenie egzaminu: Podkarpackie Centrum Doradztwa Logistycznego ProRes, 35-105 Rzeszów, ul. Przemysłowa 5, lok. 5 – egzamin teoretyczny,
GAS TRADING PODKARPACIE Sp. z o.o., 39-200 Dębica ul. Metalowców 27– egzamin praktyczny klasa 2.*
PERN S.A Baza Paliw w Woli Rzędzińskiej, 33-150 Wola Rzędzińska 487d – egzamin praktyczny klasa 3.*

*Skreślić w przypadku nie uczestniczenia w egzaminie danej klasy

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 2001r. w sprawie trybu sprawdzenia kwalifikacji wymaganych przy obsłudze i konserwacji urządzeń technicznych.

....., dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(podpis)