……………………………………………………… ……………………………, …………………

nazwa ośrodka, nr ośrodka, adres ośrodka, tel., fax, e-mail

miejscowość

data

Wojewoda Mazowiecki Plac Bankowy 3/5 00‑950 Warszawa

Wniosek

o przeprowadzenie testu kwalifikacyjnego dla osób, które ukończyły szkolenie

Na podstawie § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 1 kwietnia 2010 r. w sprawie szkolenia kierowców wykonujących przewóz drogowy (Dz. U. z 2017 r. poz. 151), w związku z zakończonym szkoleniem teoretycznym i praktycznym dotyczącym: kwalifikacji wstępnej (KW), kwalifikacji wstępnej przyśpieszonej (KWP), kwalifikacji wstępnej uzupełniającej (KWU), kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyśpieszonej (KWUP)\* w zakresie bloku programowego określonego odpowiednio do kategorii prawa jazdy: C1, C1+E, C i C+E (C) / D1, D1+E, D i D+E (D)\*\* zgłaszam niżej wymienione osoby do testu kwalifikacyjnego:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko | Imię | Nr PESEL | Miejsce  urodzenia | Uwagi |
| 1. |  |  |  |  | \*\*\*) |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |  |

Miejsce przeprowadzenia testu kwalifikacyjnego:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres ośrodka szkolenia)

Oświadczam, że osoby zgłoszone do testu kwalifikacyjnego w ramach ww. kwalifikacji uczestniczyły odpowiednio w następującej liczbie godzin zajęć szkolenia teoretycznego/szkolenia praktycznego: KW-C - 260/20; KW-D - 260/20; KWP-C - 130/10; KWP-D - 130/10; KWU C - 65/5; KWU-D - 65/5; KWUP-C - 32,5/2,5; KWUP-D - 32,5/ 2,5.\*

…………………………………………………..

podpis i pieczęć kierownika ośrodka szkolenia

\*) wpisać odpowiednio kwalifikację w jakiej odbyło się szkolenie

\*\*) wpisać odpowiednio jeden blok programowy lub dwa bloki programowe

\*\*\*) wpisać przy każdym nazwisku odpowiednio symbol: KW-C, KW-D, KWP-C, KWP-D, KWU-C, KWU-D, KWUP-C, KWUP-D, który oznacza: KW-C (kwalifikacja wstępna - C1, C1+E, C i C+E), KW-D (kwalifikacja wstępna - D1, D1+E, D i D+E), KWP-C (kwalifikacja wstępna przyśpieszona - C1, C1+E, C i C+E), KWP-D (kwalifikacja wstępna przyśpieszona - D1, D1+E, D i D+E), KWU-C (kwalifikacja wstępna uzupełniająca - C1, C1+E, C i C+E), KWU-D (kwalifikacja wstępna uzupełniająca - D1, D1+E, D i D+E), KWUP-C (kwalifikacja wstępna uzupełniająca przyśpieszona - C1, C1+E, C i C+E), KWUP-D (kwalifikacja wstępna uzupełniająca przyśpieszona - D1, D1+E, D i D+E); ponadto w przypadku egzaminu poprawkowego po ww. symbolu wpisać małą literę - p