

.....
(wnioskodawca)
.....
.....

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

(adres)

Urząd Dozoru Technicznego

Oddział w

.....

.....

| |
|---------------------|
| WYPEŁNIA UDT |
| Wniosek znak: |

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

.....
.....

(określić rodzaj i zakres kwalifikacji)

1. Imię i nazwisko (litery)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
2. Data i miejsce urodzenia
3. Nr P E S E L

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
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 **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).**

....., **dnia** (miejscowość) (imię i nazwisko) (podpis)