



**WNIOSEK**  
o przyjęcie na kurs

**Szkolenie dla przewoźników drogowych**  
**– przygotowanie do egzaminu na certyfikat kompetencji zawodowych**

1. Nazwisko i imię .....
2. Nr PESEL .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Adres zamieszkania.....
5. Adres do korespondencji .....
6. Zakres szkolenia (przewóz: osób, rzeczy, krajowy, międzynarodowy)  
.....
7. Telefon: .....
8. Dane do wystawienia faktury VAT (nazwa, adres, NIP)  
.....  
.....  
.....

**W załączeniu dowód wpłaty na konto:**  
**Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Szczecinie, ul. Golisza 10 B**  
**71 – 682 Szczecin**  
**BGŻ S.A. Szczecin**  
**21203000451110000000556410**

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)