

	WNIOSEK O ZMIANĘ / REZYGNACJĘ Z TERMINU EGZAMINU	Formularz	P1-PR1-F18
		Wersja	2.0
		Data wydania	2018-03-01

....., dnia

(imię i nazwisko)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Gdańsku

Zwracam się z prośbą o zmianę/ rezygnację* z terminu egzaminu

wyznaczonego na dzień o godz.

Nowy termin wyznaczono na dzieńo godz.

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić

Odpowiedzialność za nadzór i przechowywanie, miejsce oraz czas przechowywania zostały określone w Procedurze nadzoru nad udokumentowaną informacją.