


| | | | |
|---|---|--------------|------------|
|  | WNIOSEK OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ O UCZESTNICTWO W EGZAMINIE EGZAMINATORA NADZORUJĄCEGO TEN EGZAMIN | Formularz | P1-PR1-F9 |
| | | Wersja | 2.0 |
| | | Data wydania | 2018-03-01 |

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

PESEL:

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Pomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Gdańsku

Wnioskuje o uczestnictwo w części praktycznej egzaminu państwowego na prawo jazdy kategorii..... egzaminatora nadzorującego ten egzamin.

.....
(podpis)

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