## WNIOSEK O SESJĘ

**Nowa sesja egzaminacyjna** (odpowiednio zaznaczyć znakiem X)

**Aktualizacja zgłoszonej sesji egzaminacyjnej** (odpowiednio zaznaczyć znakiem X)

## Załącznik nr 9

do Regulaminu

numer wewnętrzny nadany przez Ośrodek szkoleniowy:…………..

zakres aktualizacji (jeśli dotyczy, zmiany we Wniosku zaznaczyć kolorem czerwonym): …………………………………………………………………………………………………………………………….………………...

nazwa Ośrodka szkoleniowego………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

adres Ośrodka szkoleniowego:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

numer Ośrodka szkoleniowego (numer nadany przez Centrum):……………

imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Centrum odnośnie warunków technicznych sesji egzaminacyjnej:…………………………………………………………

numer telefonu: ………………………………………………..

adres email: ………………………………………………………

# Zakres oraz propozycja terminu sesji egzaminacyjnej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa maszyny lub urządzenia technicznego/ **parametr/klasa** | Liczba uczestników sesji egzaminacyjnej | Wnioskowany termin sesji egzaminacyjnej **(data)** |
| Klasa III | Klasa II | Klasa I | bez klasy | Ogółem |  |
| 1 |  |  |  |  |  | nd |
| 2 |  |  |  |  |  | nd |
| … |  |  |  |  |  | nd |
|  |  | Sumaegzaminówklasa III | Sumaegzaminówklasa II | Sumaegzaminówklasa I | Sumaegzaminówbez klasy | **Suma wszystkich****egzaminów** |

1. **Miejsce sesji egzaminacyjnej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa maszyny lub urządzenia technicznego | Klasa | Adres części praktycznej | Miejsce posiada Potwierdzenie Centrum [tak/nie] |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

Adres części teoretycznej:

Data: …………………………….. Podpis osoby upoważnionej przez ośrodek szkoleniowy: …………………………………………………………