**Załącznik nr 8**

****

**WNIOSEK O SESJĘ**

**Nowa sesja egzaminacyjna**

(odpowiednio zaznaczyć znakiem X)

**Aktualizacja zgłoszonej sesji egzaminacyjnej**

(odpowiednio zaznaczyć znakiem X)

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: ………………………………………………………

1. **Zakres oraz propozycja terminu sesji egzaminacyjnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | 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 |
|  |  | Suma egzaminów klasa III | Suma egzaminów klasa II | Suma egzaminów klasa I | Suma egzaminów bez klasy | **Suma wszystkich egzaminów** |

1. **Miejsce sesji egzaminacyjnej**

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

Adres części teoretycznej:

Adres rozpoczęcia części praktycznej:

**Liczba uczestników sesji egzaminacyjnej korzystających z tłumacza przysięgłego:**

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