

**WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE SPRAWDZIANU  
NA UPRAWNIENIE OPERATORA MASZYN I INNYCH URZĄDZEŃ  
TECHNICZNYCH DO ROBÓT ZIEMNYCH, BUDOWLANYCH I DROGOWYCH**

.....  
(numer książki operatora)

Nazwisko .....

Imię ..... Imię ojca .....

Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....  
(dzień – miesiąc - rok)

Nr PESEL .....

Adres zam. ....

**KWALIFIKACJE ZAWODOWE:**

a) Wykształcenie: podstawowe, gimnazjalne, zawodowe, średnie, wyższe - *(zakreśl właściwe)*

b) posiadane uprawnienia .....

.....

.....

.....  
(rodzaj maszyny - parametr - klasa /lub typ/ - nr uprawnień - data uzyskania)

staż pracy przy obsłudze techniczno-eksploatacyjnej maszyn (lub urządzeń) określonej specjalności:

.....

**zgoda na przetwarzanie danych osobowych (Dz. U. Nr 133/97, poz. 883, z późn. zmianami)**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Koordynacji Szkolenia Operatorów Maszyn Instytutu Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego, 02-676 Warszawa, ul. Racjonalizacji 6/8 - do celów związanych z przeprowadzeniem sprawdzianu oraz rejestrowaniem wydanych uprawnień.

.....  
(data i podpis uczestnika szkolenia)

Proszę o poddanie wyżej wymienionego sprawdzianowi na uprawnienie:

.....  
(nazwa specjalności, nominalny parametr, klasa /lub typ/)

Wymieniony ukończył szkolenie kursowe w dniu ..... w Ośrodku Szkolenia Zawodowego w Radomiu ul. Kraszewskiego 1/7

.....  
(pieczęć jednostki szkolącej)

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora jednostki szkolącej)

**ORZECZENIE LEKARSKIE:**

Nie stwierdza się przeciwwskazań do wykonywania zawodu operatora w specjalności jak wyżej.

.....  
(pieczęć i podpis lekarza)

**UWAGA:** Do wniosku należy dołączyć posiadane uprawnienia operatora.