



**WNIOSEK O ZMIANĘ / REZYGNACJĘ Z
TERMINU EGZAMINU**

Formularz	P1-PR1-F18
Wersja	1.2
Data wydania	2016-03-22

....., 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

Uwaga: odpowiedzialność za nadzór i przechowywanie, miejsce oraz czas przechowywania zostały określone w Procedurze nadzoru nad dokumentami i zapisami.