\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

 (Miejsce/*Data)*

Nazwisko ………….………………………..

Imię ………….………………………..

Data i miejsce urodzenia ………….………………………..

PESEL ………….………………………..

Kontakt (tel./e-mail) ………….………………………..

**Adres Zamieszkania**

Ulica ………….………………………..

Nr domu/nr mieszkania ………….………………………..

Kod pocztowy ………….………………………..

Miejscowość ………….………………………..

Województwo ………….………………………..

***Wniosek\*
 ws. uzupełnienia wymaganych załączników w szczególnych przypadkach***

W związku z § 5 ust. 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej z dnia 17 lutego 2016 r. *w sprawie egzaminów kwalifikacyjnych oraz wynagradzania członków zespołu egzaminacyjnego i obsługi administracyjnej egzaminu* (Dz. U. poz. 323) proszę o wyrażenie zgody na uzupełnienie poniżej wymienionych wymaganych załączników

................................................................................................................................................................. ,

................................................................................................................................................................ ,

z przekroczeniem terminu 10 dni roboczych przed dniem rozpoczęcia egzaminu

………………………………………… ………………………………………………………………
*(pełna nazwa egzaminu tak jak w dowodzie wpłaty)*

*w dniu ……………… 201\_ r., w ………………………*

 *(data egzaminu) (miejsce egzaminu)*

Jednocześnie informuję, że wymagany załącznik zostanie dostarczony do sekretariatu Komisji w terminie wskazanym przez Komisję, jednak nie później niż w dniu rozpoczęcia egzaminu oraz, że jestem świadomy, iż niedostarczenie ww. załącznika w terminie wskazanym przez Komisję spowoduje niedopuszczenie mnie do tego egzaminu.

\*Wniosek ten nie zastępuje wniosku o dopuszczenie do egzaminu praktycznego i teoretycznego, o których mowa w § 4 rozporządzenia *w sprawie egzaminów kwalifikacyjnych oraz wynagradzania członków zespołu egzaminacyjnego ani wniosku o dopuszczenie do egzaminu poprawkowego, o którym mowa w § 22 ust. 4 i ust. 5 rozporządzenia.*

 ***……………………..***

 *(czytelny podpis)*