|  |
| --- |
| ……………………………………………  (nazwa ośrodka szkolenia) |

**INFORMACJA O TERMINIE, CZASIE I MIEJSCU ROZPOCZĘCIA PIERWSZYCH ZAJĘĆ WRAZ Z LISTĄ UCZESTNIKÓW KURSU ¹), ²)**

……………………, dnia ……………. r.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię** | **Nazwisko** | **Numer PESEL³)** | **Data i godzina rozpoczęcia szkolenia teoretycznego** | **Miejsce prowadzenia szkolenia teoretycznego** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ...............................................................  (podpis kierownika ośrodka szkolenia) |

¹) Informacja może być przekazana drogą elektroniczną,

²) Dane podczas kontroli przedkłada się odrębnie dla każdego kursu.

³) W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL wpisuje się serię, numer i nazwę dokumentu

potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które wydało ten dokument.