



ANKIETA kandydata na Rzeczoznawcę PSP

I. DANE OGÓLNE

imię i nazwisko:

data i miejsce urodzenia:

adres zamieszkania:

telefon:

adres e-mail:

zakład pracy:

adres zakładu pracy:

stanowisko służbowe:

wykonywana specjalność zawodowa:

II. KWALIFIKACJE ZAWODOWE

wykształcenie:

nazwa szkoły:

kierunek:

rok ukończenia:

tytuł:

UKOŃCZONE KURSY I SPECJALIZACJE

Tytuł szkolenia/kursu	Data/Termin	Organizator



wnioskowana specjalność kandydata na Rzeczoznawcę PSP:

III. PODPIS WNIOSKODAWCY

podpis kandydata na Rzeczoznawcę PSP:

IV. OPINIA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ / WYNIK EGZAMINU

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Przewodniczący Komisji Rzeczoznawców PSP:

V-ce Przewodniczący Komisji Rzeczoznawców PSP:

Członek Komisji Rzeczoznawców PSP:

V. DECYZJA ZARZĄDU PSP

decyzja Zarządu PSP:

Prezes Zarządu PSP:

V-ce Prezes Zarządu PSP: