……
(imię i nazwisko)

……
PESEL

……
(adres zamieszkania)

……
(kod pocztowy, poczta)

……
(nazwa i adres ośrodka egzaminacyjnego)

……

…… ……
kod egzaminatora nr kwalifikacji – nowy egzamin lub zawód –stary egzamin

Rozliczenie kosztów podróży

(Powyżej 30 km w jedną stronę z dołączonymi biletami. Rozliczenie kosztów podróży prosimy przesłać w ciągu 30 dni.)

Oświadczam, że w dniach ..... odbyłam/em przejazd środkami komunikacji w celu pracy jako egzaminator egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe w ośrodku egzaminacyjnym wymienionym powyżej.

WYJAZD			PRZYJAZD			Środek lokomocji (PKS, PKP)	Koszty przejazdu	
Miejscowość	Data	Godz.	Miejscowość	Data	Godz.		zł	gr.
						Razem:		

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

…… ……
(miejscowość) (data) (czytelny podpis)

Wypełnia Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Warszawie

Koszt podróży egzaminatora do ośrodka egzaminacyjnego / sprawdzania prac. Ośrodek egzaminacyjny: ……..Termin egzaminu:…….

Egzamin zawodowy …… w kwalifikacji/zawodzie……...

……
(data i podpis upoważnionego pracownika Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej)