



**Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Szczecinie**  
**ul. Golisza 10B, 71-682 Szczecin**  
email: planowanie@word.szczecin.pl

**Wnioskodawca:**

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Tel. kontaktowy: .....

e-mail: .....

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
(miejscowość, data)

**WNIOSEK**

Wnioskuje o przeprowadzenie części praktycznej egzaminu państwowego na prawo jazdy kategorii ..... w dniu ..... o godzinie ....., z udziałem dodatkowego egzaminatora, który będzie nadzorował ten egzamin, zgodnie z art. 54 ust.6 Ustawy o kierujących pojazdami z dnia 5 stycznia 2011 r. (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1212)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej wniosek)

*Uwagi:*