



**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**

Wnioskuję o udział mojego instruktora .....,  
(imię i nazwisko, numer instruktora)  
w części praktycznej egzaminu państwowego na prawo jazdy kategorii ..... w dniu  
..... o godzinie ....., zgodnie z §10 ust. 2 pkt. 4 rozporządzenia Ministra Infrastruktury  
w sprawie egzaminowania osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, szkolenia,  
egzaminowania i uzyskiwania uprawnień przez egzaminatorów oraz wzorów dokumentów  
stosowanych w tych sprawach z dnia 28 czerwca 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz.1206).

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

*Uwagi:*