



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 (kontakt SMS):

e-mail:

PESEL

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

.....
(miejscowość, data)

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE TŁUMACZA PJM / SJM

Zwracam się z prośbą o zapewnienie tłumacza*:

- PJM (polskiego języka migowego);
- SJM (systemu językowo-migowego);

na egzaminie państwowym w*:

- WORD w Szczecinie;
- OT w Barlinku.

Kiedy Pan/Pani chciałby/chciałaby zdawać egzamin z udziałem tłumacza?

.....
(data egzaminu, godzina)

Czy posiada Pan/Pani orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność?

- tak
- nie

Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Szczecinie skontaktuje się z Panem/Panią, żeby ustalić termin egzaminu.

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

* zaznaczyć właściwe znakiem X