

pieczęć organizatora
szkolenia

WNIOSEK do
o powołanie KOMISJI EGZAMINACYJNEJ
na stopień żeglarza jachtowego

Proponowany termin egzaminu:, początek o godz.

Proponowane miejsce przeprowadzenia egzaminu (dokładny adres):

.....

.....

Liczba kandydatów przystępujących do egzaminu:

Organizator szkolenia:

Adres (korespondencyjny):

Osoba odpowiedzialna:, strona www

tel. organizatora / KWŻ, email:

numer szkolenia:

..... dnia

.....
pieczęćka i podpis organizatora szkolenia

Uwagi Komisji Szkolenia PZZ / OZZ *:

numer egzaminu:

.....

.....

.....

.....

.....

..... dnia

.....
podpis i pieczęć

* niepotrzebne skreślić