Płock, dnia……...

……
imię i nazwisko

……
data urodzenia

……
adres

……
nr telefonu

Do Prezesa
Zakładu Doskonalenia Zawodowego
w Płocku, Ułańska 1

Podanie o przedłużenie uprawnień spawalniczych

Zwracam się z prośbą o przedłużenie uprawnień spawalniczych w zakresie spawania metodą……...
nazwa metody
……...
……...

data ukończenia kursu
……
nr książeczki spawalniczej……
wydanej przez……...

……..
czytelny podpis

Akceptacja

……
Prezes Zarządu

Pokwitowanie odbioru
(wypełnić przy odbiorze)

Kwituję odbiór świadectwa spawacza o numerze…….

……
data i czytelny podpis

* - niepotrzebne skreślić