

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć ośrodka doskonalenia techniki jazdy)

**Z a ś w i a d c z e n i e** nr ...../.....<sup>1)</sup>

**o ukończeniu kursu podstawowego/kursu uzupełniającego<sup>2)</sup> dla kierowców pojazdów  
uprzywilejowanych lub pojazdów przewożących wartości pieniężne**

**w zakresie prawa jazdy kategorii** .....

przez .....  
(imię/imiiona i nazwisko)

numer PESEL lub data urodzenia<sup>3)</sup> .....

posiadającego(-cą) prawo jazdy kategorii .....

wydane przez .....<sup>4)</sup>

| Data              |                   | Liczba godzin przeprowadzonych zajęć |              |
|-------------------|-------------------|--------------------------------------|--------------|
| rozpoczęcia kursu | zakończenia kursu | teoretycznych                        | praktycznych |
|                   |                   |                                      |              |

.....  
(podpis i pieczęć kierownika ośrodka doskonalenia techniki jazdy)

**O b j a ś n i e n i a:**

<sup>1)</sup> Wpisać kolejny numer zaświadczenia łamany przez rok jego wydania, np : 1/2013

<sup>2)</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3)</sup> W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL wpisać datę urodzenia

<sup>4)</sup> Wpisać nazwę organu