Załącznik nr 1 do umowy nr………/……… z dnia ……………….

**Miejskie Przedsiębiorstwo Wrocław dnia ……………………….**

**Komunikacyjne Sp. z o.o.**

**ul. Bolesława Prusa 75-79**

**50-319 Wrocław**

**…………………………………………..**

**Lista uczestników szkolenia kwalifikacji wstępnej przyspieszonej/przyspieszonej uzupełniającej w zakresie przewozu osób**

**Termin rozpoczęcia szkolenia : …………………**

**Termin zakończenia szkolenia : ………………..**

**Uprzejmie informujemy, że kierujemy na szkolenie następujące osoby:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i Imię** | **Kategoria prawa jazdy** | **PESEL** | **PKZ** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |

Z poważaniem,