Załącznik 2c

URZĄD LOTNICTWA CYWILNEGO

KOMISJA EGZAMINACYJNA

# SPRAWOZDANIE

# Z PRZEPROWADZONYCH EGZAMINÓW TEORETYCZNO- PRAKTYCZNYCH

za okres od dnia ……………… do dnia ……………………

Imię i nazwisko egzaminatora …………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data egzaminu | Imię i nazwisko egzaminowanego | Nr licencji/świadectwa kwalifikacji (jeśli egzaminowany posiada) lub pesel | Nazwa uprawnienia, licencji, świadectwa kwalifikacji | **Rodzaj przeprowadzanej kontroli**  **( *przedłużenie, wznowienie, wydanie po raz pierwszy, nadzór*)** | **Egzamin teoretyczny (*TAK, jeśli dotyczy*)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |

……………………. dnia ……………….. . ...................................................

(miejscowość) (podpis egzaminatora)