|  |  |
| --- | --- |
|  **Dyrektor Urzędu Morskiego w Gdyni** | **Nr wniosku:**  |

**WNIOSEK O WYDANIE DOKUMENTU KWALIFIKACYJNEGO**

 **Proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI**

Data złożenia wniosku: …………………………………….

 Nazwisko / Imiona …………………………………………………………………………………………

 Data i miejsce urodzenia……….…………………………………………..........………………...………..

 Adres: ulica, nr domu i lokalu……………………………………………...................................................

 Kod, miasto, województwo ……………………………………………..…….............................................

 Nr telefonu ……………………………………………………

*(Nr telefonu zostanie wykorzystany do kontaktu z Panem/Panią*

*wyłącznie w ramach prowadzonego przez urząd postępowania)*

 Wnoszę o : *(pole wyboru proszę zaznaczyć znakiem X )*

##  ⁪ wydanie odnowienie wymianę duplikat

 **dyplomu pilota morskiego / pilota pełnomorskiego** *(niewłaściwe skreślić)*

 **w rejonie pilotowym** …..…………………………………………………………….…….……

 **nr dyplomu** ……….………………………….…………………………………………….….

 *(Proszę wpisać nr dyplomu w przypadku ubiegania się o wymianę, odnowienie lub duplikat)*

…………………………………………

*Podpis*

 **\* W przypadku odnowienia dyplomu –** wymagane wyłączniepkt : 5, 6 i 7 tabeli.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Rodzaj dokumentu | Numer dokumentu | Nr zał. |
| 1. | Dyplom  |  |  |
| 2. | Wyciąg pływania |  |  |
| 3. | Zaświadczenie z testu sprawnościowego |  |  |
| 4. | Zaświadczenie stacji pilotowej |  |  |
| 5. | Zaświadczenie z egzaminu |  |  |
| 6. | Aktualne świadectwo zdrowia |  |  |
| 7. | Fotografie ( wymiar 43 x 33 ) |  |  |

**WYPEŁNIA URZĄD**

 Data przyznania…………………………………..

 Data ważności…………………………………….

 Opłata ………..................................../..........

  *Nr rachunku* /  *kwota*

 …………….....................................................

 *Data przyjęcia wniosku, podpis urzędnika*