

....., 2017 r.
(miejscowość) (data)

.....
(imię i nazwisko, dane firmy)

.....
(ulica, nr domu, nr lokalu)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(nr telefonu)

Starosta Powiatu Szamotulskiego
ul. Wojska Polskiego 4
64-500 Szamotuły

WNIOSEK O WERYFIKACJĘ KWALIFIKACJI DO PRZEPROWADZANIA CZYNNOŚCI KLASYFIKATORA

Wnoszę o weryfikację wniosku w zakresie możliwości przeprowadzania czynności, o których mowa w § 5 ust. 1 pkt 1-3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 września 2012 r. *w sprawie gleboznawczej klasyfikacji gruntów* (Dz. U. poz. 1246) na podstawie załączonych dokumentów i wpisanie mnie na listę osób, które według oceny Starosty Powiatu Szamotulskiego spełniają warunki zapewniające prawidłowe wykonanie gleboznawczej klasyfikacji gruntów w granicach administracyjnych Powiatu Szamotulskiego.

.....
(podpis)

Załączniki:

1. Oświadczenie o możliwości przetwarzania danych osobowych.
2. Wypełniona karta informacyjna klasyfikatora.
3. Świadectwo ukończenia szkoły potwierdzające wykształcenie.
4. Świadectwo ukończenia kursu/studiów podyplomowych z zakresu gleboznawczej klasyfikacji gruntów.
5. Poświadczony wykaz prac (obiektów) z zakresu wykonywania gleboznawczej klasyfikacji gruntów*.
6. Inne dokumenty, które mają wpływ na ocenę dorobku zawodowego*.

* Niepotrzebne skreślić