

**O NADANIE**

**UPRAWNIENIĘ ZNAKARZA NIZINNYCH SZLAKÓW TURYSTYCZNYCH PTTK**

na teren województwa .....

**UWAGA, WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !!!**

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania (ulica, numer domu/mieszkania , kod, miejscowość)

.....

Tel..... e-mail.....

Data i miejsce urodzenia.....

Data wstąpienia do PTTK..... , Nr legitymacji PTTK.....

Przynależność organizacyjna Oddział PTTK:..... Koło/Klub PTTK.....

Posiadany stopień OTP .....,data przyznania....., numer weryfikacji.....

Posiadane uprawnienia kadry programowej PTTK, nr uprawnień i rok nadania

.....  
.....  
.....

lub data ukończenia szkolenia ogólnego(dotyczy osób nie posiadających uprawnień)

.....  
Podpis kandydata

---

Potwierdzenie w/w danych przez Władze Oddziału PTTK:

Przewodniczący OKTP

Prezes Zarządu Oddziału PTTK

Pieczęć

---

Data i miejsce ukończenia kursu znakarzy.....

Data i miejsce złożenia egzaminu na uprawnienia znakarza.....

W jakiej jednostce PTTK będzie działał po uzyskaniu uprawnień.....

Adnotacja Komisji Egzaminacyjnej i KTP ZG PTTK

.....