

**PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI
w BIAŁYMSTOKU
15-213 Białystok, ul. Mickiewicza 3**

PROTOKÓŁ KONTROLI

przeprowadzonej w Ośrodku Szkolenia Nr 4/2010 (numer w rejestrze przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców wykonujących przewóz drogowy, prowadzonym przez Wojewodę Podlaskiego) – Ośrodek Szkolenia Kierowców FALCAR, Henryk Falkowski NIP: 966-010-58-85, 18-100 Łapy, ul. Dolna 4 (siedziba przedsiębiorcy).

Miejsce prowadzenia czynności kontrolnych: 18-100 Łapy, ul. Dolna 4

Czynności kontrolne prowadzono 19 czerwca 2015 r.

Kontrolę przedsiębiorcy przeprowadził Marcin Breczko (starszy specjalista) na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 1/2015 znak: WI-IV.431.6.2015.MB z 15 czerwca 2015 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Panią Ewę Welc, Dyrektora Wydziału Infrastruktury.

W trakcie kontroli obecny był oraz udzielał wyjaśnień Pan Marcin Falkowski – kierownik ośrodka szkolenia.

Przedmiot kontroli: prowadzenie ośrodka szkolenia kierowców wykonujących przewóz drogowy w zakresie zgodności prowadzonego szkolenia z obowiązującymi programami szkolenia oraz dokumentów wymaganych w związku z prowadzeniem szkolenia. Kontrolą objęto dokumentację szkolenia okresowego, w którym uczestniczył Pan [REDAKTOWANO]

W trakcie kontroli ustalono, co następuje:

W trakcie kontroli zapoznano się z treścią dziennika szkolenia okresowego, w którym uczestniczył Pan [REDAKTOWANO] – tj. szkolenia okresowego na kategorię C1, C1+E, C, C+E realizowanego w okresie 18 sierpnia – 1 września 2014 r. Dziennik przedmiotowego szkolenia zawiera wszystkie elementy określone w § 14 ust. 2

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden doręczono kontrolowanemu przedsiębiorcy.

W związku z prowadzoną kontrolą dokonano wpisu w książce kontroli prowadzonej przez przedsiębiorcę.

Białystok, 22 czerwca 2015 r.

Podpis kontrolowanego:	Podpis kontrolującego:
<i>/ - / Falkowski Marcin</i>	<i>/ - / Marcin Breczko</i>

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem:

/ - / Łapy 24.06.15 Falkowski Marcin

.....
(miejsce, data i podpis kontrolowanego)