Załącznik 3

URZĄD LOTNICTWA CYWILNEGO

KOMISJA EGZAMINACYJNA

**KALKULACJA RACHUNKU Z DNIA** …………………………………………

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa uprawnienia, licencji, świadectwa kwalifikacji** | | **Rodzaj przeprowadzanej kontroli**  ***(przedłużenie, wznowienie, wydanie po raz pierwszy, nadzór*)** | **Stawka jednostkowa brutto** | **Ilość przeprowadzonych egzaminów** | **Razem zł** |
| 1. |  | |  |  |  |  |
| 2. |  | |  |  |  |  |
| 3. |  | |  |  |  |  |
| 4. |  | |  |  |  |  |
| 5. |  | |  |  |  |  |
| 6. |  | |  |  |  |  |
| 7. |  | |  |  |  |  |
| 8. |  | |  |  |  |  |
| 9. |  | |  |  |  |  |
| 10. |  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  | **Suma brutto rachunku** |  |