



WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU SPRAWDZAJĄCEGO

Nr ewidencyjny PESEL kandydata do egzaminu									

*** wniosek należy wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI literami**

Nazwisko									
Imię (pierwsze)					Imię (drugie)				

Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)					Miejsce urodzenia				
województwo									

Adres korespondencyjny kandydata: ulica / nr domu / nr lokalu									
Miejscowość									
kod pocztowy			Poczta						
tel. stacjonarny (+ kierunek)					tel. komórkowy				
adres e-mail									

Zawód, którego ma dotyczyć egzamin									

Zakład, w którym ukończono przyuczenie									
Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) zakładu pracy									
Nazwa zakładu pracy - imię i nazwisko właściciela lub współwłaścicieli									

Adres: ulica / nr domu / nr lokalu									
Miejscowość									
kod pocztowy			Poczta						
tel. stacjonarny (+ kierunek)					tel. komórkowy				
Nr umowy o przyuczenie					okres przyuczenia (dzień – miesiąc – rok)				

Zakres przyuczenia: (wpisać prace, zgodnie z treścią na zaświadczeniu o przyuczeniu)									
1. _____									
2. _____									
3. _____									
4. _____									
5. _____									
6. _____									
7. _____									
8. _____									
9. _____									
10. _____									

Załączniki:

Młodociani pracownicy:

1. Umowa o pracę w celu przygotowania zawodowego w formie przyuczenia do wykonywania określonej pracy.
2. Zaświadczenie pracodawcy potwierdzające ukończenie przyuczenia z podaniem czasokresu oraz zakresu przyuczenia i potwierdzone przez cech.
3. Oryginał dowodu opłaty za egzamin z podaniem imienia i nazwiska zdającego, dokonanej **wyłącznie** na niżej podany rachunek bankowy.

Kandydaci po ukończeniu przygotowania zawodowego osób dorosłych:

1. Zaświadczenie ukończenia przygotowania zawodowego dorosłych.
2. Umowa w sprawie realizacji przygotowania zawodowego dorosłych.
3. Oryginał dowodu opłaty za egzamin z podaniem imienia i nazwiska zdającego, dokonanej **wyłącznie** na niżej podany rachunek bankowy.

Należy przedstawić oryginały dokumentów wraz z kopiami w celu ich uwierzytelnienia.

Osoby niepełnosprawne ubiegające się o dostosowanie warunków i formy przeprowadzenia egzaminu do indywidualnych potrzeb składają dodatkowe dokumenty informujące o powyższej sprawie.

**Nr rachunku bankowego, na który należy wpłacić opłatę za egzamin: BZ WBK S.A. 89 1090 1535 0000 0000 5301 9112
W tytule przelewu musi się znaleźć: NIP pracodawcy, za kogo jest ta opłata (za jakiego ucznia/ów), za jaki egzamin oraz jaki zawód.**

Osoba składająca wniosek ponosi odpowiedzialność za treść złożonego oświadczenia z wszelkimi prawnymi konsekwencjami podania nieprawdziwych danych.

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. z późniejszymi zmianami o ochronie danych osobowych, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących dane zawarte w powyższym wniosku przez Izbę Rzemieślniczą i Przedsiębiorczości w Zielonej Górze w celu:

- przeprowadzenia egzaminu tak nie
- przekazywania informacji na temat realizowanych przez Izbę wraz z partnerami szkoleń tak nie

Zostałam/em poinformowana/y, że podanie ww. danych osobowych jest dobrowolne oraz że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz prawo ich poprawienia. tak nie

(data)

(podpis kandydata)

Wypełnia Izba

- Na podstawie złożonych dokumentów Izba stwierdza, iż w/w osoba spełnia warunek dopuszczający do egzaminu sprawdzającego (Uchwała Nr 11 Zarządu Związku Rzemiosła Polskiego z dnia 10 września 2003 r. znak: NO-I-130/ES/03 w sprawie egzaminów sprawdzających przeprowadzanych po zakończeniu przyuczenia do wykonywania określonej pracy).
- Na podstawie złożonych dokumentów Izba stwierdza, iż w/w osoba spełnia warunek dopuszczający do egzaminu sprawdzającego (rozporządzenie Ministerstwa Edukacji Narodowej w sprawie egzaminu czeladniczego, egzaminu mistrzowskiego oraz egzaminu sprawdzającego, przeprowadzanych przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych (Dziennik Ustaw z 2017 r., pozycja 89, § 7).

(data)

(podpis osoby przyjmującej wniosek)