

Wniosek o dopuszczenie do egzaminu

Nr rej. _____

Nazwisko i imię _____

Opłata zł _____ wpłacono

data urodzenia _____ miejsce _____

nr kwitu/przekazu _____

adres zamieszkania: _____

dnia _____

podpis _____ tel _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia egzaminu mistrzowskiego/ czeladniczego/ sprawdzającego* zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Proszę o dopuszczenie mnie do egzaminu: czeladniczego/ mistrzowskiego/ sprawdzającego *

w zawodzie - _____ kod _____

Załączam:

1. Dokument kwalifikacji zawodowych (świadectwo czeladnicze).
2. Dokument potwierdzający staż pracy w zawodzie.
3. Dokument potwierdzający wykonywanie zawodu w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.
4. Świadectwo ukończenia szkoły.
5. Kopię umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego wraz z zaświadczeniem o ukończeniu praktycznej nauki zawodu / przyuczenia.
6. Zaświadczenie o ukończeniu kursu przygotowującego do egzaminu
7. Fotografię (czytelnie podpisaną).

(Wraz z kopiami dokumentów należy przedstawić ich oryginały w celu uwierzytelnienia kopii).

Krotoszyńska Izba Rzemieślnicza

Ul. Floriańska 8 , 63-700 Krotoszyn

PKO Bank Polski S.A. o. Krotoszyn

12 1020 2267 0000 4102 0146 0286

_____, dnia _____ r.

(podpis)

Wyciąg z dowodu osobistego

Seria i numer _____ wydany przez _____

Pani/Pan _____ ur. dnia _____ roku w _____

zam. w _____ Pesel _____

Stwierdzam zgodność z dowodem osobistym

_____, dnia _____ r.

(podpis osoby upoważnionej przez Izbę Rzemieślniczą)

Wniosek komórki oświatowej Izby Rzemieślniczej

Wniosek spełnia warunki dopuszczenia do egzaminu czeladniczego /mistrzowskiego / sprawdzającego.*

Zakład zrzeszony / nie zrzeszony.*

Krotoszyn , dnia _____ r.

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

Decyzja Izby Rzemieślniczej

Dopuszcza się do egzaminu:

czeladniczego / mistrzowskiego / sprawdzającego*

Krotoszyn, dnia _____ r.

(podpis i pieczęć Prezesa Izby)

Dane do Faktury:

.....NIP