

Wniosek o dopuszczenie do egzaminu sprawdzającego

Nr ewidencyjny pesel kandydata																				

Wniosek należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami																			
Nazwisko																			
Imię pierwsze										Imię drugie									
Data urodzenia(d-m-r)										Miejsce urodzenia									
Województwo																			
Adres korespondencyjny (ulica / nr domu / nr lokalu)																			
Miejscowość																			
Kod pocztowy										Poczta									
Telefon kontaktowy																			
Komórkowy										Stacjonarny									
Adres e-mail																			
Zawód którego dotyczy egzamin																			
Zakład w którym ukończono przyuczenie																			
Nr identyfikacji podatkowej NIP zakładu pracy																			
Nazwa zakładu pracy – imię i nazwisko właściciela .																			
Adres (ulica / nr domu / nr lokalu)																			
Miejscowość																			
Kod pocztowy										Poczta									
Telefon kontaktowy																			
Komórkowy										Stacjonarny									
Adres e-mail																			
Nr umowy o przyuczenie										Okres umowy (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 okresu przyuczenia potwierdzonego przez Cech.
3. Oryginał dowodu opłaty za egzamin z podaniem imienia i nazwiska zdającego, dokonanej na poniżej podany rachunek bankowy.

Krotoszyńska Izba Rzemieślnicza
Ul. Floriańska 8 , 63-700 Krotoszyn
PKO Bank Polski S.A. o. Krotoszyn
12 1020 2267 0000 4102 0146 0286

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 w powyższej sprawie.

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

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do :

1. Przeprowadzenia egzaminu Tak
 Nie
2. Przekazywania informacji na temat szkoleń realizowanych przez Izbę Tak
 Nie
3. Zostałem poinformowany, że podanie w/w danych osobowych jest dobrowolne oraz, że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz prawo do ich poprawiania.
 Tak
 Nie

.....

Data

.....

Podpis kandydata

Wypełnia Izba

Na podstawie złożonych dokumentów izba stwierdza, iż w/w osoba spełnia warunek dopuszczenia do egzaminu sprawdzającego (Uchwała Nr 11 Zarządu Związku Rzemiosła Polskiego z dnia 10 września 2003 roku , 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 dopuszczenia 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 2012r. pozycja 1117, § 8)

.....

Data

.....

Podpis osoby przyjmującej wniosek