**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

1. Przekazywania informacji na temat szkoleń realizowanych przez Izbę Tak

 Nie

1. 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