

### 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