

kod pocztowy					Pocztą														
-																			
tel. stacjonarny (+ kierunek)					-					tel. komórkowy					-				
-										-									
Naukę zawodu przedłużono lub skrócono do dnia: (dzień – miesiąc – rok)										L. dz.									
-										-									

Inne zakłady, w których kandydat realizował naukę zawodu:

1) 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

2) 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

3) 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

Załączniki:

- Fotografia (aktualna, czytelnie podpisana, format legitymacyjny).
- Oryginał dowodu opłaty egzaminacyjnej z podaniem imienia i nazwiska zdającego, dokonanej **wyłącznie** na niżej podany rachunek bankowy.
- Umowa o pracę w celu przygotowania zawodowego wraz z zaświadczeniem potwierdzającym realizację nauki zawodu wystawionym przez cech.**
- W przypadku zaliczenia nauki zawodu u kilku pracodawców należy dołączyć wszystkie umowy o pracę wraz z świadectwami pracy, a w przypadku zaliczenia nauki w szkole - zaświadczenie o okresie nauki zawodu.
- Dokumenty potwierdzający/e uzyskanie tytułu laureata w wybranym konkursie, olimpiadzie lub turnieju o zasięgu ogólnopolskim – dokumenty umożliwiające uzyskanie zwolnienia ze zdawania wybranych zadań lub tematów egzaminacyjnych.

Należy przedstawić oryginały dokumentów wraz z kopiami w celu ich uwierzytelnienia **lub uwierzytelnione przez upoważniony cech.**

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

Nr rachunku bankowego, na który należy wpłacić opłatę za egzamin: 43 8811 0006 0000 0000 5119 0001

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

- Zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną /tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1219 z późn. zm./ wyrażam zgodę na przesyłanie mi informacji na temat możliwości przystąpienia do egzaminu mistrzowskiego, a także szkoleń realizowanych przez Izbę i jej partnerów za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej i telefonicznej na podany we wniosku e-mail/ nr telefonu. tak nie
- Zapoznałam/łem się z klauzulami informacyjnymi w zakresie egzaminu czeladniczego ..

(data)

(podpis kandydata)

Wypełnia Izba

Na podstawie złożonych dokumentów Izba stwierdza, iż w/w osoba spełnia poniższy warunek dopuszczający do egzaminu czeladniczego (rozporządzenie MEN w sprawie egz. czeladniczego, egz. mistrzowskiego oraz egz. sprawdzającego, przeprowadzanych przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych (Dz.U. z 2017 r., poz. 89, § 5 z późn. zm.):

- Jest uczniem klasy III branżowej szkoły I stopnia, w której realizuje doksztalcanie teoretyczne młodocianych pracowników, oraz młodocianym pracownikiem zatrudnionym w celu nauki zawodu u rzemieślnika.

(data)

(podpis osoby przyjmującej wniosek)
