

Pomorska Izba Rzemieśnicza  
Małych i Średnich Przedsiębiorstw  
80-831 Gdańsk, ul. Piwna 1/2

## WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU SPRAWDZAJĄCEGO

Nr ewidencyjny PESEL kandydata do egzaminu									

\* wniosek należy wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI literami

Nazwisko									
Imię (pierwsze)					Imię (drugie)				

Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)					Miejsce urodzenia				
województwo									

Adres korespondencyjny kandydata: ulica / nr domu / nr lokalu									
Miejscowość									
kod pocztowy			Poczta						
tel. stacjonarny (+ kierunek)					tel. komórkowy				
adres e-mail									

Zawód, którego ma dotyczyć egzamin									

Zakład, w którym ukończono przyuczenie									
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						
tel. stacjonarny (+ kierunek)					tel. komórkowy				
Nr umowy o przyuczenie					okres przyuczenia (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 czasokresu oraz zakresu przyuczenia.
3. Oryginał dowodu opłaty za egzamin z podaniem imienia i nazwiska zdającego, dokonanej **wyłącznie** na niżej podany rachunek bankowy.

**Kandydaci po ukończeniu przygotowania zawodowego osób dorosłych:**

1. Zaświadczenie ukończenia przygotowania zawodowego dorosłych.
2. Umowa w sprawie realizacji przygotowania zawodowego dorosłych.
3. Oryginał dowodu opłaty za egzamin z podaniem imienia i nazwiska zdającego, dokonanej **wyłącznie** na niżej podany rachunek bankowy.

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 informujące o powyższej sprawie.

Nr rachunku bankowego, na który należy wpłacić opłatę za egzamin: **978300 0009 0005 3599 2000 0010**

**UWAGA: W przypadku wycofania dokumentów złożonych na egzamin potrącamy 50% stawki wniesionej!**

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

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących dane zawarte w powyższym wniosku przez Pomorską Izbę Rzemieślniczą Małych i Średnich Przedsiębiorstw w Gdańsku w celu:

- przeprowadzenia egzaminu tak nie
- przekazywania informacji na temat realizowanych przez Izbę wraz z partnerami szkoleń tak nie

Zostałam/em poinformowana/y, że podanie ww. danych osobowych jest dobrowolne oraz że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz prawo ich poprawienia. tak nie

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(podpis kandydata)

**Wypełnia Izba**

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

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek w cechu)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(podpis pracownika Zespołu d.s. Oświaty Zawodowej i Szkoleń)