

ANKIETA
CZŁONKA KOMISJI EGZAMINACYJNEJ
IZBY RZEMIEŚLNICZEJ I PRZEDSIĘBIORCZOŚCI
W ZIELONEJ GÓRZE

1. Imię i nazwisko

2. Data i miejsce urodzenia

3. NIP

4. PESEL

5. Adres zamieszkania

6. Numer telefonu

7. Adres e-mailowy

8. Numer konta bankowego

9. Wykształcenie (proszę podać rodzaj szkoły i datę jej ukończenia)

a/ zawodowe

b/ średnie

c/ wyższe

10. Uprawnienia zawodowe (proszę wymienić w jakim zawodzie, przez kogo i kiedy wydane, proszę uwzględnić numer dyplomu mistrzowskiego)

a/ tytuł mistrza

b/ inny tytuł zawodowy

11. Rodzaj przygotowania pedagogicznego (proszę wypełnić odpowiednią rubrykę podając rodzaj przygotowania, nr świadectwa, przez kogo i kiedy zostało wydane)

a/ przygotowanie pedagogiczne wymagane od nauczycieli

b/ ukończony kurs pedagogiczny wymagany od instruktorów praktycznej nauki zawodu

11. Staż pracy w zawodzie (podać datę rozpoczęcia stażu zawodowego)

12. Czy aktualnie prowadzi Pan/Pani własny zakład rzemieślniczy i od kiedy ?

.....

Adres zakładu

Telefon kontaktowy.....

13. Czy jest Pan/i wpisany/a do ewidencji egzaminatorów, o której mowa w art. 9c ust. 2 pkt 7 ustawy o systemie oświaty, w zakresie przeprowadzania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe lub egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe ?

14. Czy był Pan/Pani karany/a sądownie ?

15. Czy jest Pan/i zrzeszony/a w Cechu Rzemiosł Różnych ?

Zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie przez Izbę Rzemieślniczą i Przedsiębiorczości w Zielonej Górze moich danych osobowych w celu realizacji zadań związanych z pełnieniem funkcji członka komisji egzaminacyjnej.

Poświadczam własnoręcznym podpisem, że wszystkie powyższe dane są prawdziwe. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z praw publicznych, nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne lub dyscyplinarne lub postępowanie o ubezwłasnowolnienie, nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie.

.....
miejsowość i data

.....
własnoręczny podpis

Załączniki :

Kserokopie dokumentów potwierdzających:

a/ wykształcenie

b/ uprawnienia zawodowe

c/ przygotowanie pedagogiczne

d/ staż pracy (wpis do ewidencji działalności gospodarczej, świadectwo/a pracy, zaświadczenie o zatrudnieniu)

REKOMENDACJA CECHU

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis Starszego/Dyrektora Cechu)