Izba Rzemieślnicza I Przedsiębiorczości w Zielonej Górze
ul. Reja 9, 65-076 Zielona Góra
tel. (68) 327 24 61, fax (68) 327 17 33
e-mail biuro@izba.zgora.pl, www.izba.zgora.pl

**Nr akt**: _____

# WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU CZELADNICZEGO

## uczeń ostatniej klasy szkoły branżowej I stopnia będący młodocianym pracownikiem zatrudniony u rzemieślnika na podstawie umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego

| **Potwierdzenie szkoły branżowej I stopnia, w której uczeń III klasy realizuje dokształcanie teoretyczne jako pracownik młodociany** | |
|---|---|
| ***Pieczęć z nazwą i adresem szkoły, w tym e-mail*** | ***Podpis i pieczątka dyrektora szkoły/osoby upoważnionej, miejscowość, data*** |
| | |

**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 nastąpi ukończenie nauki zawodu:**
**Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) zakładu pracy**

**Nazwa zakładu pracy - imię i nazwisko właściciela lub współwłaściciele**

**Adres: ulica / nr domu / nr lokalu**

**Miejscowość**

**kod pocztowy** **Poczta**

**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 współwłaściciele**

**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 współwłaściciele**

**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 współwłaściciele**

**Adres: ulica / nr domu / nr lokalu**

**Miejscowość**

**kod pocztowy** **Poczta**

**Załączniki:**

1. Oryginał dowodu opłaty egzaminacyjnej z podaniem imienia i nazwiska zdającego, dokonanej na niżej podany rachunek bankowy lub w kasie Izby.
2. Umowa o pracę w celu przygotowania zawodowego wraz z zaświadczeniem potwierdzającym realizację nauki zawodu wystawionym przez pracodawcę i potwierdzonym przez cech (jeżeli pracodawca jest członkiem cechu).
3. 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.
4. Dokument/y potwierdzający/e uzyskanie tytułu laureata w wybranym konkursie, olimpiadzie lub turnieju o zasięgu ogólnopolskim – dokumenty umożliwiają uzyskanie zwolnienia ze zdawania wybranych zadań lub tematów egzaminacyjnych.

**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 wnieść opłatę za egzamin czeladniczy – 89 1090 1535 0000 0000 5301 9112**

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 dokształcanie teoretyczne młodocianych pracowników, oraz młodocianym pracownikiem zatrudnionym w celu nauki zawodu u rzemieślnika.

*(data)* *(podpis osoby przyjmującej wniosek)*