

WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU CZELADNICZEGO

Numer PESEL kandydata do egzaminu													

WNIOSEK należy wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI literami – WSZYSTKIE POLA OBOWIĄZKOWE

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													

Numer/y Identyfikacji Podatkowej (NIP) zakładu/ów pracy													
1													
2													
3													
4													
5													
6													

Aktualny tel. komórkowy do pracodawcy													
					-			-					
					-			-					
					-			-					
					-			-					
					-			-					
					-			-					

W przypadku kandydata do egzaminu - ucznia **III klasy szkoły branżowej I stopnia będącego młodocianym pracownikiem zatrudnionym u rzemieślnika na podstawie umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego** potwierdzenie szkoły branżowej I stopnia, w której realizuje kształcenie teoretyczne.

NIE DOTYCZY EGZAMINU POPRAWKOWEGO

Pieczęć z nazwą i adresem szkoły.													

Podpis i pieczęć dyrektora szkoły/osoby upoważnionej, miejscowość, data.													

W przypadku ucznia realizującego naukę zawodu w klasie wielozawodowej podać termin III turnusu kształcenia teoretycznego młodocianych pracowników.

od dnia _____ do dnia _____

Załączniki:**Młodociani pracownicy:**

1. Fotografia (aktualna, czytelnie podpisana, format legitymacyjny).
2. Oryginał dowodu opłaty egzaminacyjnej z podaniem imienia i nazwiska zdającego, dokonanej wyłącznie na niżej podany rachunek bankowy.
3. W przypadku kandydata **nie będącego uczniem** Szkoły Branżowej I Stopnia świadectwo ukończenia ośmioletniej szkoły podstawowej i zaświadczenie o ukończeniu kursu przygotowującego do egzaminu lub oświadczenie mistrza szkolącego o przygotowaniu teoretycznym kandydata do egzaminu.
4. Umowa o pracę w celu przygotowania zawodowego wraz z zaświadczeniem ukończenia nauki zawodu wystawionym przez pracodawcę i potwierdzonym przez cech (jeżeli pracodawca jest członkiem cechu).
5. 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.
6. Dokument/y potwierdzający/e uzyskanie tytułu laureata w wybranym konkursie, olimpiadzie lub turnieju o zasięgu ogólnopolskim wraz z regulaminem, który został zatwierdzony przez Związek Rzemiosła Polskiego – dokument umożliwia uzyskanie zwolnienia ze zdawania wybranych zadań i/lub tematów egzaminacyjnych.
7. Zgoda rodzica lub opiekuna prawnego w przypadku niepełnoletnich kandydatów do egzaminu.

Osoby dorosłe:

1. Fotografia (aktualna, czytelnie podpisana, format legitymacyjny).
2. Oryginał dowodu opłaty egzaminacyjnej z podaniem imienia i nazwiska zdającego, dokonanej wyłącznie na niżej podany rachunek bankowy.
3. Dokument(y) potwierdzający(e) wymagany okres wykonywania zawodu. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej dodatkowo dokument wskazujący NIP lub REGON w celu wpisania do CEIDG informacji o uzyskanym świadectwie czeladniczym.
4. Świadectwo ukończenia szkoły.
5. Zaświadczenie ukończenia przygotowania zawodowego dorosłych.
6. Tytuł zawodowy w zawodzie wchodzącym w zakres zawodu, w którym osoba zdaje egzamin.
7. Świadectwo uzyskania co najmniej jednej kwalifikacji w zawodzie, w którym osoba zdaje egzamin lub zaświadczenie zdania egzaminu sprawdzającego po ukończeniu przygotowania zawodowego dorosłych.

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.

Osoby zdające egzamin w zawodzie drukarz, drukarz offsetowy lub drukarz fleksograficzny zobowiązane są do przedstawienia zgody pracodawcy na przeprowadzenie etapu praktycznego egzaminu w siedzibie firmy.

Nr rachunku bankowego na który należy wpłacić opłatę za egzamin: PKO BP S.A. I O/ Poznań 95 1020 4027 0000 1402 0046 1699

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 tak nie

(data)

(podpis kandydata)

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.):

- ukończyła naukę zawodu u rzemieślnika jako młodociany pracownik oraz dokształcanie teoretyczne młodocianych pracowników w szkole lub w formach pozaszkolnych;
- jest uczniem klasy III branżowej szkoły I stopnia, w której realizuje dokształcanie młodocianych pracowników oraz młodocianym pracownikiem zatrudnionym w celu nauki zawodu u rzemieślnika;
- posiada świadectwo ukończenia gimnazjum albo ośmioletniej szkoły podstawowej oraz ukończyła kształcenie ustawiczne w formie pozaszkolnej, dotyczące umiejętności zawodowych wchodzących w zakres zawodu, w którym zdaje egzamin;
- jest uczestnikiem praktycznej nauki zawodu dorosłych, o której mowa w art. 53c ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- posiada świadectwo ukończenia gimnazjum albo ośmioletniej szkoły podstawowej i co najmniej trzyletni okres wykonywania zawodu, w którym zdaje egzamin;
- posiada świadectwo ukończenia szkoły ponadpodstawowej, dotychczasowej szkoły ponadgimnazjalnej albo szkoły ponadpodstawowej działającej w systemie oświaty przed dniem 1 stycznia 1999 r., prowadzących kształcenie zawodowe o kierunku związanym z zawodem, w którym zdaje egzamin;
- posiada tytuł zawodowy w zawodzie wchodzącym w zakres zawodu, w którym zdaje egzamin, oraz co najmniej półroczny okres wykonywania zawodu, w którym zdaje egzamin;
- posiada świadectwo ukończenia gimnazjum albo ośmioletniej szkoły podstawowej oraz zaświadczenie o zdaniu egzaminu sprawdzającego lub świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie, a także co najmniej roczny okres wykonywania zawodu, w którym zdaje egzamin, po uzyskaniu zaświadczenia o zdaniu egzaminu sprawdzającego lub świadectwa potwierdzającego kwalifikację w zawodzie.

(data)

(podpis osoby przyjmującej wniosek)

(pieczęć pracodawcy)

_____ dnia _____ r.

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pani/Pan _____
urodzona/y dnia _____ w _____
zamieszkała/y _____
odbywała/ł naukę w zawodzie:

(nazwa zawodu)

w okresie od dnia _____ do dnia _____
na podstawie umowy zarejestrowanej w Cechu pod nr: _____
i naukę ukończył*

(pieczęć i podpis osoby
uprawnionej przez pracodawcę)

Cech potwierdza zgodność danych zawartych w zaświadczeniu.**

(pieczęć cechu)

(pieczęć i podpis osoby
uprawnionej przez cech)

* Jeżeli nauka nie została ukończona skreślić ostatnie 3 ostatnie wyrazy.

**Potwierdzenie wymagane, jeżeli pracodawca kandydata jest zrzeszony w cechu.



Zgoda rodzica lub opiekuna prawnego kandydata do egzaminu czeladniczego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych **mojego syna/córki**^{*/} przez administratora danych, którym jest Wielkopolska Izba Rzemieślnicza w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu, al. Niepodległości 2 w celu dopuszczenia i przeprowadzenia egzaminu **czeladniczego**.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych **syna/córki**^{*/} i prawie ich poprawiania.

Data, _____ Podpis _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych **mojego syna/córki**^{*/} przez administratora danych, którym jest Wielkopolska Izba Rzemieślnicza w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu, al. Niepodległości 2 w celu przekazywania informacji na temat możliwości przystąpienia do egzaminu czeladniczego i realizowanych przez Izbę i jej partnerów szkoleń.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych **syna/córki**^{*/} i prawie ich poprawiania.

tak nie 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 **mojemu synowi/córcie**^{*/} informacji na temat możliwości przystąpienia do egzaminu czeladniczego, a także szkoleń realizowanych przez Izbę i jej partnerów za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej i telefonicznej na podany we wniosku e-mail/ nr telefonu.

Data, _____ Podpis _____

^{*/} zaznaczyć właściwe

*W - wpłata gotówkowa	WIELKOPOLSKA IZBA RZEMIEŚLNICZA W POZNANIU																										
	AL. NIEPODLEGŁOŚCI 2, 61-874 POZNAŃ																										
	9 5 1 0 2 0 4 0 2 7 0 0 0 0 1 4 0 2 0 0 4 6 1 6 9 9																										
	WP *													PLN			Kwota 8 7 0 , 2 5										
	nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)																										
	nazwa zleceniodawcy																										
	nazwa zleceniodawcy cd.																										
	tytułem OPŁATA ZA EGZAMIN CZELADNICZY																										
	nazwisko i imię osoby zdającej egzamin																										
	pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy																										

*W - wpłata gotówkowa	WIELKOPOLSKA IZBA RZEMIEŚLNICZA W POZNANIU																										
	AL. NIEPODLEGŁOŚCI 2, 61-874 POZNAŃ																										
	9 5 1 0 2 0 4 0 2 7 0 0 0 0 1 4 0 2 0 0 4 6 1 6 9 9																										
	WP *													PLN			Kwota 8 7 0 , 2 5										
	nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)																										
	nazwa zleceniodawcy																										
	nazwa zleceniodawcy cd.																										
	tytułem OPŁATA ZA EGZAMIN CZELADNICZY																										
	nazwisko i imię osoby zdającej egzamin																										
	pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy																										

Odcinek dla banku zleceniodawcy

Odcinek dla zleceniodawcy