



**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 realizuje dokształcanie teoretyczne jako pracownik młodociany**

*Pieczęć z nazwą i adresem szkoły, w tym e-mail*

*Podpis i pieczęćka dyrektora szkoły/osoby upoważnionej, miejscowość, data*

Nr ewidencyjny PESEL kandydata do egzaminu															

Wypełnia Izba:	
Wpłata zł:.....	nr KP .....nr przelewu .....
Data.....	Podpis pracownika .....

**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 współwłaścicieli

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 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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Załączniki:

1. Oryginał dowodu opłaty egzaminacyjnej z podaniem imienia i nazwiska zdającego, dokonanej w kasie Izby lub na niżej podany rachunek bankowy.
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 wpłacić opłatę za egzamin: ING Bank Śląski S.A. O/Częstochowa 05 1050 1142 1000 0005 0162 8051**

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/lem się z klauzulami informacyjnymi w zakresie egzaminu czeladniczego.
- Proszę o wydanie EUROPASS – suplementu do świadectwa czeladniczego (w języku polskim i angielskim)  tak  nie

\_\_\_\_\_

(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)

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(podpis osoby dopuszczającej do egzaminu)