



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

\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) 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. 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. 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).
4. 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.
5. Dokumenty potwierdzające/ę 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: 38 8838 0005 2017 0901 0896 0001 Bank Spółdzielczy w Szczytnie**

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

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

\_\_\_\_\_ (podpis osoby przyjmującej wniosek)