



Izba Rzemieślnicza w Rybniku
ul. 3-go Maja 18, 44-200 Rybnik
tel. 32 42 259 24

Nr akt:
(Wypełnia Izba)

WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU CZELADNICZEGO
uczeń III 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 dokształcenie teoretyczne jako młodociany pracownik	
Pieczęć z nazwą i adresem szkoły	Podpis i pieczęćka dyrektora szkoły/osoby upoważnionej, miejsceowość, data

Nr ewidencyjny PESEL kandydata do egzaminu																			

Wypełnia Izba:

Wpłata zł: nr KP nr przelewu

Data Podpis upoważnionego pracownika Izby

***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 ukończono naukę zawodu (dotyczy młodocianych pracowników odbywających naukę 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 realizowano naukę zawodu (nauka przerwana)

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

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

Czy wystawić EUROPASS - Suplement do świadectwa czeladniczego?

- tak
 w języku polskim
 w języku angielskim
 nie

Czy wystawić Fakturę VAT dla Pracodawcy? tak nie

Czy wyrażasz zgodę na wysyłkę faktury przez e-mail tak nie(adres e-mail)

Numer/y Identyfikacji Podatkowej (NIP) zakładu pracy

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

Pieczęć zakładu z danymi do wystawienia Faktury VAT

Tel. stacjonarny (+ kierunek) - Pracodawcy

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

Tel. komórkowy Pracodawcy

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

Załączniki:

1. Dwie fotografie (aktualne, czytelnie podpisane, format 35x45 mm).
 2. Oryginał dowodu opłaty egzaminacyjnej z podaniem imienia i nazwiska zdającego, dokonanej **wyłącznie** na niżej podany rachunek bankowy.
 3. **Wniosek bezwzględnie musi posiadać pieczęć szkoły oraz podpis/ pieczęćka dyrektora szkoły/osoby upoważnionej**
 4. Umowa o pracę w celu przygotowania zawodowego wraz z zaświadczeniem potwierdzającym realizację nauki zawodu wystawionym przez pracodawcę i potwierdzonym przez cech).
 5. W przypadku zaliczenia nauki zawodu u kilku pracodawców należy dołączyć wszystkie umowy o pracę wraz ze świadectwami pracy, a w przypadku zaliczenia nauki w szkole - zaświadczenie o okresie nauki zawodu.
- **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: 5284 5500 0020 0100 3534 9600 01

Osoba składająca wniosek ponosi odpowiedzialność za treść złożonego oświadczenia z wszelkimi prawnymi konsekwencjami podania nieprawdziwych danych. Zgodnie Ustawą z dnia 24 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz 1000), niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących dane zawarte w powyższym wniosku przez Izbę Rzemieśniczą w Rybniku w celu:

- przeprowadzenia egzaminu tak nie
- poinformowania o możliwości przystąpienia do egzaminu mistrzowskiego tak nie
- przekazywania informacji na temat realizowanych przez Izbę wraz z partnerami szkoleń tak nie

Zostałem poinformowana/y, że Administratorem Danych Osobowych jest Izba Rzemieśnicza w Rybniku.

tak nie

Zostałam/em poinformowana/y, że podanie w/w danych osobowych jest dobrowolne oraz, że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz prawo ich poprawienia.

tak nie

Zostałam/em poinformowana/y, że moje dane będą przetwarzane przez okres potrzebny do przeprowadzenia egzaminu a następnie zostaną zarchiwizowane w Izbie Rzemieśniczej w Rybniku.

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)

(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 Izbie/Cechu pod nr: _____
i naukę ukończył*

(pieczęć i podpis osoby
uprawnionej przez pracodawcę)

Izba lub Cech potwierdza zgodność danych zawartych w zaświadczeniu (Potwierdzenie wymagane, jeżeli
pracodawca kandydata jest zrzeszony w Izbie/cechu.)

(pieczęć cechu)

(pieczęć i podpis osoby
uprawnionej przez cech)

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