

WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU EKSTERNISTYCZNEGO ZAWODOWEGO

miejsowość, data d d m m r r r r

Dane osobowe (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko:
Imię (imiona):
Data i miejsce urodzenia:
d d m m r r r r
Numer PESEL:
w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres zamieszkania (wypełnić drukowanymi literami):

miejsowość:
ulica i numer domu:
kod pocztowy i poczta: -
nr telefonu (z kierunkowym): mail:

Proszę o dopuszczenie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie

.....
symbol cyfrowy zawodu nazwa zawodu

.
oznaczenie kwalifikacji
zgodne z podstawą
programową nazwa kwalifikacji

- po raz pierwszy*
 po raz kolejny* do części pisemnej* i praktycznej*

Proszę o dostosowanie warunków i formy przeprowadzania egzaminu* do moich indywidualnych potrzeb na podstawie załączonej opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej/ załączonego zaświadczenia potwierdzającego występowanie dysfunkcji wydanej przez lekarza /załączonego zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia.

Do wniosku dołączam:

- świadectwo ukończenia gimnazjum*/ ośmioletniej szkoły podstawowej*/ innej szkoły*
 - dokumenty potwierdzające co najmniej dwa lata kształcenia lub pracy w zawodzie, w którym wyodrębniono kwalifikację w zakresie której zamierzam zdawać egzamin:
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 - opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej*/ zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza / zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia*
 - wniosek o zwolnienie z całości lub części opłaty i dokumenty potwierdzające wysokość dochodów.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z egzaminem potwierdzającym kwalifikację w zawodzie.

*właściwie zaznaczyć

.....
czytelny podpis