

### WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU CZELADNICZEGO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr ewidencyjny PESEL kandydata do egzaminu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| <b>*wniosek należy wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI literami</b>                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Nazwisko</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Imię (pierwsze)</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Imię (drugie)</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)</b>                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - -  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Miejsce urodzenia</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>województwo</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Adres korespondencyjny kandydata: ulica / nr domu / nr lokalu</b>           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Miejscowość</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>kod pocztowy</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Poczta</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>tel. stacjonarny (+ kierunek)</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - - -  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>tel. komórkowy</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - -  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>adres e-mail</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Zawód, którego ma dotyczyć egzamin</b>                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Zakład w którym ukończono naukę zawodu:</b>                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) zakładu pracy</b>                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Nazwa zakładu pracy - imię i nazwisko właściciela lub współwłaścicieli</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Adres: ulica / nr domu / nr lokalu</b>                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Miejscowość</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>kod pocztowy</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Poczta</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>tel. stacjonarny (+ kierunek)</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - - -  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>tel. komórkowy</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - -  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Naukę zawodu przedłużono lub skrócono do dnia: ( dzień – miesiąc – rok)</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - -  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>L. dz.</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Inne zakłady w których kandydat odbywał naukę zawodu</b>                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>1) Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) zakładu pracy</b>                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Nazwa zakładu pracy - imię i nazwisko właściciela lub współwłaścicieli</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Adres: ulica / nr domu / nr lokalu</b>                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Miejscowość</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>kod pocztowy</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Poczta</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
| <b>2) Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) zakładu pracy</b>  | <i>Inne zakłady, w których kandydat odbywał naukę zawodu</i> |  |  |  |   |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> </table> |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| <b>Nazwa zakładu pracy - imię i nazwisko właściciela lub współwłaścicieli</b>   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> </table> |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| <b>Adres: ulica / nr domu / nr lokalu</b>   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> </table> |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| <b>Miejscowość</b>  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> </table> |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| <b>kod pocztowy</b>   | <b>Poczta</b>  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> </table> |  |  |  |  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> </table> |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |

  

|   |               |  |  |  |   |  |  |  |  |
|---|---------------|--|--|--|---|--|--|--|--|
| <b>3) Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) zakładu pracy</b>  |               |  |  |  |   |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> </table> |               |  |  |  |   |  |  |  |  |
|   |               |  |  |  |   |  |  |  |  |
| <b>Nazwa zakładu pracy - imię i nazwisko właściciela lub współwłaścicieli</b>   |               |  |  |  |   |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> </table> |               |  |  |  |   |  |  |  |  |
|   |               |  |  |  |   |  |  |  |  |
| <b>Adres: ulica / nr domu / nr lokalu</b>   |               |  |  |  |   |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> </table> |               |  |  |  |   |  |  |  |  |
|   |               |  |  |  |   |  |  |  |  |
| <b>Miejscowość</b>  |               |  |  |  |   |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> </table> |               |  |  |  |   |  |  |  |  |
|   |               |  |  |  |   |  |  |  |  |
| <b>kod pocztowy</b>   | <b>Poczta</b> |  |  |  |   |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> </table> |               |  |  |  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> </table> |  |  |  |  |
|   |               |  |  |  |   |  |  |  |  |
|   |               |  |  |  |   |  |  |  |  |

**Załączniki:**

- Fotografia (aktualna, czytelnie podpisana, format legitymacyjny).
- Oryginał dowodu opłaty egzaminacyjnej z podaniem imienia i nazwiska zdającego, dokonanej **wyłącznie** na niżej podany rachunek bankowy.

**Młodocianci pracownicy:**

- Świadectwo ukończenia zasadniczej szkoły zawodowej, lub ukończenia gimnazjum albo ośmioletniej szkoły podstawowej i zaświadczenie o ukończeniu kursu przygotowującego do egzaminu lub oświadczenie mistrza szkolącego o przygotowaniu teoretycznym kandydata do egzaminu.
- 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).
- 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.
- Dyplom bądź zaświadczenie potwierdzające zajęcie miejsca od 1 do 6 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.

**Kandydaci z wolnego naboru:**

- Dokument(y) potwierdzający(e) wymagany okres wykonywania zawodu.
- Świadectwo ukończenia szkoły.
- Zaświadczenie ukończenia przygotowania zawodowego dorosłych
- Tytuł zawodowy w zawodzie wchodzącym w zakres zawodu, w którym osoba zdaje egzamin.
- Świadectwo uzyskania co najmniej 1 kwalifikacji w zawodzie, w którym osoba zdaje egzamin lub zaświadczenie zdania egzaminu sprawdzającego po ukończeniu przygotowania zawodowego dorosłych.
- Zaświadczenie o przynależności kandydata lub pracodawcy kandydata do cechu (dokument nie jest wymagany od właścicieli zakładów niezrzeszonych).

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: 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 i przekazywania informacji nt. realizowanych przez Izbę i jej partnerów szkoleń.

\_\_\_\_\_  
(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.):

- ukończyła naukę zawodu u rzemieślnika jako młodociany pracownik oraz dokształcanie teoretyczne młodocianych pracowników w szkole lub w formach pozaszkolnych;
- 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)