



WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU MISTRZOWSKIEGO

																Wypełnia Izba:																															
																Oplata zł.:																KP/WB															
																Data																Podpis															
Nr ewidencyjny PESEL kandydata do egzaminu																																															
Seria, nr dowodu osobistego, organ wydający																																															

*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																															
Numer/ly Identyfikacji Podatkowej (NIP) zakładu/ów pracy																															
1																3															
W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej należy podać: NIP lub REGON celem wpisania do CEIDG informacji o uzyskanym świadectwie mistrzowskim.																															
Załączniki:																															
1. Dokument kwalifikacji zawodowych (np. świadectwo czeladnicze).																															
2. Dokument(y) potwierdzający(e) wymagany okres wykonywania zawodu.																															
3. Zaświadczenie o przynależności zakładu pracy kandydata lub pracodawcy kandydata do cechu (dokument nie jest wymagany od właścicieli zakładów niezrzeszonych w cechu)																															
4. Świadectwo ukończenia co najmniej szkoły ponadgimnazjalnej albo dotychczasowej szkoły ponadpodstawowej.																															
5. Oryginał dowodu opłaty za egzamin z podaniem imienia i nazwiska zdającego, dokonanej w kasie ZIRzIP lub na poniżej podany rachunek bankowy.																															
- 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: 03 1160 2202 0000 0000 9341 3690																															

Osoba składająca wniosek ponosi odpowiedzialność za treść złożonego oświadczenia z wszelkimi prawnymi konsekwencjami podania nieprawdziwych danych.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących dane zawarte w powyższym wniosku, przez Zachodniopomorską Izbę Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Szczecinie w celu przekazywania informacji na temat realizowanych przez Izbę wraz z partnerami szkoleń: ☐tak ☐nie
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ZIRzIP mojego wizerunku oraz na nieodpłatne jego wykorzystanie w materiałach promocyjno-informacyjnych, a także poprzez publikację na stronie internetowej firmy i na jej profilu na portalu Facebook, w celu promowania działalności ZIRzIP oraz moich umiejętności i osiągnięć: ☐tak ☐nie

(data)

(podpis kandydata)

Informujemy, że Administratorem danych osobowych podanych we wniosku jest Zachodniopomorska Izba Rzemiosła i Przedsiębiorczości z siedzibą w Szczecinie. Podanie danych jest dobrowolne lecz niezbędne do przeprowadzenia egzaminu, a po wyrażeniu zgody m.in. także do przetwarzania w celach promocyjnych i informacyjnych. Szczegóły dotyczące zasad przetwarzania danych przez ZIRzIP dostępne są na stronie internetowej oraz w siedzibie Administratora.

Wypełnia Izba

Na podstawie złożonych dokumentów Izba stwierdza, iż w/w osoba spełnia poniższy warunek dopuszczający do egzaminu mistrzowskiego (rozporządzenie MEN w sprawie egz. czeladniczego, egz. mistrzowskiego oraz egz. sprawdzającego, przeprowadzanych przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych (Dz.U. z 2017 r., poz.89, ze zm.):

- ☐ posiada świadectwo ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej albo dotychczasowej szkoły ponadpodstawowej oraz tytuł czeladnika lub równorzędny w zawodzie, w którym zdaje egzamin, a także:
 - ☐ co najmniej trzyletni okres wykonywania zawodu, w którym zdaje egzamin, po uzyskaniu tytułu zawodowego, albo
 - ☐ co najmniej sześcioletni okres wykonywania zawodu, w którym zdaje egzamin, łącznie przed i po uzyskaniu tytułu zawodowego;
- ☐ posiada świadectwo ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej albo dotychczasowej szkoły ponadpodstawowej oraz co najmniej sześcioletni okres wykonywania zawodu, w którym zdaje egzamin, w ramach samodzielnie prowadzonej działalności gospodarczej;
- ☐ posiada świadectwo ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej albo dotychczasowej szkoły ponadpodstawowej oraz tytuł czeladnika lub równorzędny w zawodzie wchodzącym w zakres zawodu, w którym zdaje egzamin, a także co najmniej trzyletni okres wykonywania zawodu, w którym zdaje egzamin, po uzyskaniu tytułu zawodowego;
- ☐ posiada świadectwo ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej albo dotychczasowej szkoły ponadpodstawowej oraz tytuł mistrza w zawodzie wchodzącym w zakres zawodu, w którym zdaje egzamin, a także co najmniej roczny okres wykonywania zawodu, w którym zdaje egzamin, po uzyskaniu tytułu mistrza;
- ☐ posiada świadectwo ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej albo dotychczasowej szkoły ponadpodstawowej, dających wykształcenie średnie i kształcących w zawodzie wchodzącym w zakres zawodu, w którym zdaje egzamin, oraz tytuł zawodowy w zawodzie wchodzącym w zakres zawodu, w którym zdaje egzamin, a także co najmniej dwuletni okres wykonywania zawodu, w którym zdaje egzamin, po uzyskaniu tytułu zawodowego;
- ☐ posiada dyplom ukończenia szkoły wyższej na kierunku lub w specjalności w zakresie wchodzącym w zakres zawodu, w którym zdaje egzamin, oraz co najmniej roczny okres wykonywania zawodu, w którym zdaje egzamin, po uzyskaniu tytułu zawodowego

(data)

(podpis osoby przyjmującej wniosek)