WNIOSEK O DOPUSZCZENIE
DO EKSTERNISTYCZNEGO EGZAMINU ZAWODOWEGO

..... ☐☐☐☐☐☐☐☐

miejscowość, data *d d m m r r r r*

Dane osobowe *(wypełnić drukowanymi literami)*:

Nazwisko:	
Imię (imiona):	
Numer PESEL:	

w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Proszę o dopuszczenie do eksternistycznego egzaminu zawodowego

☐☐☐☐☐☐ .....

symbol cyfrowy zawodu *nazwa zawodu*

☐. ☐☐. .....

naczenie kwalifikacji zgodne z podstawą programową .....

nazwa kwalifikacji

☐ po raz pierwszy* **☐ po raz kolejny***

do części ☐ pisemnej* ☐ praktycznej*

Do wniosku dołączam:

1.świadectwo ukończenia ☐ gimnazjum*/ ☐ ośmioletniej szkoły podstawowej*/ ☐ innej szkoły*

2.dokumenty potwierdzające co najmniej dwa lata kształcenia lub pracy w zawodzie, w którym wyodrębniono kwalifikację w zakresie której zamierzam zdawać egzamin:

1).....

2).....

3).....

4).....

3. ☐ zaświadczenie lekarskie o występowaniu dysfunkcji *****/ ☐ zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia*

4. ☐ deklarację przystąpienia do egzaminu

5. ☐ 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 kwalifikacje w zawodzie.

.....

**właściwe zaznaczyć* *czytelny podpis*