IZBA RZEMIEŚLNICZA W OPOLU
ul. Katowicka 55, 45-061 Opole
tel. 77 454 31 73 wew. 20, 22

Nr akt: _____

WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU POPRAWKOWEGO CZELADNICZEGO/MISTRZOWSKIEGO/SPRAWDZAJĄCEGO (właściwe zakreślić)

Zawód, którego ma dotyczyć egzamin

Nr ewidencyjny PESEL kandydata do egzaminu

***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**

-

Gmina (zamieszkania) **Telefon kontaktowy:**

adres e-mail

Załączniki:
- dowód opłaty za egzamin (opłata za egzamin poprawkowy wynosi 50 % opłaty podstawowej)

Nr rachunku bankowego, na który należy wpłacić opłatę za egzamin: Santander Consumer Bank 70 1090 2141 0000 0001 2030 3568

Kwota …… zł **Data wpłaty: …….. Podpis: ……**

Oświadczam, że egzamin poprawkowy będę zdawać z całego etapu egzaminu, którego nie zdałem(am):
- ☐tak ☐nie

Oświadczam, że egzamin poprawkowy będę zdawać tylko z części, której nie zdałem(am):
- ☐tak ☐nie

_____ _____
(data) ***(podpis kandydata)***

_____ _____
(data) ***(podpis osoby przyjmującej wniosek)***

Wypełnia Izba

Na podstawie dokumentacji z posiedzenia zespołu egzaminacyjnego z dnia …….. Izba, w oparciu o § 20 rozporządzenie MEN w sprawie egzaminu czeladniczego, egzaminu mistrzowskiego oraz egzaminu sprawdzającego, przeprowadzanych przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych (Dz. U. z 2017 r., poz. 89 ze zm.) stwierdza, że kandydat spełnia/nie spełnia warunki(ów) przystąpienia do egzaminu poprawkowego.

_____ _____
(data) *(podpis pracownika Izby)*