

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU POTWIERDZAJĄCEGO KWALIFIKACJE W ZAWODZIE¹

Dane osobowe ucznia / słuchacza / absolwenta

(wypełnić drukowanymi literami)

_____ Nazwisko

_____ Imię _____ Drugie imię

____-____-____ Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) _____ Miejsce urodzenia

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

Adres do korespondencji

_____ Ulica, numer domu / mieszkania

____-____-____ Kod pocztowy _____ Miejscowość _____ (Poczta)

_____ Nr telefonu wraz z kierunkowym _____ e-mail

Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie:

_____ Nazwa zawodu

Symbol cyfrowy

_____ Nazwa kwalifikacji (oznaczenie i nazwa zgodne z podstawą programową)

Oznaczenie kwalifikacji

Uwaga: W tej części dokumentu należy we właściwe pole wstawiać znak: X

Do egzaminu przystępuję: po raz pierwszy
 po raz kolejny, do części pisemnej i praktycznej

Jestem uczniem/ słuchaczem absolwentem - szkołę/kurs ukończyłem w miesiącu _____ roku _____
 zasadniczej szkoły zawodowej technikum szkoły policealnej kwalifikacyjnego kursu zawodowego

Nazwa i adres szkoły / kwalifikacyjnego kursu zawodowego

_____ Pełna nazwa szkoły / kursu

_____ Ulica, numer budynku

____-____-____ Kod pocztowy _____ Miejscowość _____ (Poczta)

Do deklaracji dołączam:

- Świadectwo ukończenia szkoły
- Zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego
- Oryginał / duplikat świadectwa uzyskanego za granicą
- Zaświadczenie wydane na podstawie przepisów w sprawie nostryfikacji świadectw szkolnych/ świadectw maturalnych uzyskanych za granicą

Proszę o dostosowanie warunków i formy przeprowadzania egzaminu do moich indywidualnych potrzeb na podstawie załączonych dokumentów:

- Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza
- Zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza Opinia rady pedagogicznej
- Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej/poradni specjalistycznej o specyficznych trudnościach w uczeniu się

Wniosek o wydanie suplementu

- Wnoszę o wydanie suplementu do dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe – EUROPASS w języku polskim i angielskim

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z egzaminem zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

_____ Miejscowość _____ Data _____ Podpis składającego deklarację

¹ Dotyczy tylko egzaminów wchodzących w życie z dniem 1 września 2012 r.