Wielkopolska Izba Rzemieślnicza w Poznaniu
al. Niepodległości 2; 61-874 Poznań; tel. (0-61) 8537 805, fax. (0-61) 8521 316

F7.5.1-22-02

Nr akt: _____

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA DO EGZAMINU SPRAWDZAJĄCEGO

Nr ewidencyjny PESEL kandydata do egzaminu

***formularz należy wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI literami**

Nazwisko

Imię (pierwsze)

Imię (drugie)

Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) – –

Miejsce urodzenia

województwo

Adres: ulica / nr domu / nr lokalu

Miejscowość

kod pocztowy –

Poczta

tel. stacjonarny (+ kierunek) – – –

tel. komórkowy – –

Adres korespondencyjny kandydata:

ulica / nr domu / nr lokalu

Miejscowość

kod pocztowy –

Poczta

Rzemiosło / zawód w którym kandydat przystępuje do egzaminu

Zakład w którym odbyło się przyuczenie do wykonywania określonej pracy:
Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) zakładu pracy

Nazwa zakładu pracy - imię i nazwisko właściciela lub współwłaścicieli

Adres: ulica / nr domu / nr lokalu

Miejscowość

kod pocztowy –

Poczta

tel. stacjonarny (+ kierunek) – – –

tel. komórkowy – –

Nr umowy o przyuczenie

okres przyuczenia (dzień – miesiąc – rok) –

Zakres przyuczenia:
(wpisać prace, zgodnie z treścią na zaświadczeniu o przyuczeniu)

Załączniki:

1. Umowa o pracę w celu przygotowania zawodowego w formie przyuczenia do wykonywania określonej pracy.
2. Zaświadczenie pracodawcy potwierdzające ukończenie przyuczenia z podaniem czasokresu oraz zakresu przyuczenia i potwierdzone przez cech.
3. Oryginał dowodu opłaty egzaminacyjnej z podaniem imienia i nazwiska zdającego, dokonanej **wyłącznie** na niżej podany rachunek bankowy.

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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Wypełnia WIR

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