

Doskonalenie zawodowe (posiadane dodatkowe uprawnienia, ukończone kursy, szkolenia)

Załączniki:

1	
2	
3	
4	
5	

III Doświadczenie zawodowe

Liczba przepracowanych lat w zawodzie (dotyczy zawodów, w których składany jest formularz)

lata	zawód

TAK	NIE	- znakiem X zaznaczyć właściwe
☐	☐	własna działalność
☐	☐	inne miejsca pracy
☐	☐	przynależność do organizacji rzemiosła (cechu) ¹
☐	☐	pełnienie funkcji instruktora praktycznej nauki zawodu
☐	☐	udział w pracach komisji egzaminacyjnych w poprzednich kadencjach (jeśli „TAK” wpisać zawód i pełnioną funkcję)

zawód	funkcja

Załączniki (zaświadczenie o przynależności do cechu i wykonywaniu zawodu¹, świadectwo(a) pracy, wypis z ewidencji działalności gospodarczej lub KRS, zaświadczenie o zatrudnieniu):

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

¹ Należy dołączyć, jeżeli firma jest zrzeszona w organizacji rzemiosła (cechu)

Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) zakładu pracy

[illegible][illegible][illegible][illegible]

- znakiem X zaznaczyć właściwe

☐ niski ☐ średni ☐ wysoki

☐ niski ☐ średni ☐ wysoki

☐ niski ☐ średni ☐ wysoki

[illegible]

--	--

1	
---	--

?	

3	
---	--

4	
---	--

5	
---	--

--	--

1	
---	--

2	
---	--

3	
---	--

4	
---	--

5	
---	--

1	
---	--

?	

3	
---	--

4	
---	--

5	
---	--

VII Zgody - znakiem X zaznaczyć właściwe

TAK NIE
☐ ☐

W przypadku spełnienia warunków określonych w Rozporządzeniu MEN w sprawie egzaminu czeladniczego, egzaminu mistrzowskiego oraz egzaminu sprawdzającego, przeprowadzanych przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych (Dz.U. z 2017 r., poz. 89), wyrażam zgodę na pełnienie funkcji:
 Przewodniczącego / Przewodniczącej Komisji Egzaminacyjnej

☐ ☐

Oświadczam, iż przyjmując zdających etap praktyczny egzaminu, zapewnię im warunki organizacyjne i techniczne niezbędne do wykonania zadań egzaminacyjnych.

☐ ☐

Zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie przez Wielkopolską Izbę Rzemieślniczą w Poznaniu moich danych osobowych w celu realizacji zadań związanych z pełnieniem funkcji członka komisji egzaminacyjnej.

Zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną wyrażam zgodę na:

☐ ☐

▪ otrzymywanie informacji związanych z pełnieniem funkcji członka komisji egzaminacyjnej

☐ ☐

▪ otrzymywanie informacji na temat realizowanych przez Izbę wraz z partnerami szkoleń

VIII Oświadczenie

Poświadczam własnoręcznym podpisem, że:

- wszystkie powyższe dane są prawdziwe
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z praw publicznych, nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne lub dyscyplinarne lub postępowanie o ubezwłasnowolnienie, nie byłam(em) karana(y) za przestępstwo popełnione umyślnie.

IX Uwagi do załączników

Należy przedstawić oryginały dokumentów wraz z kopiami w celu ich uwierzytelnienia przez Cech lub Wielkopolską Izbę Rzemieślniczą w Poznaniu.

miejscowość, data

czytelny podpis

Wypełnia Izba

data wpływu

nr rejestru

Informacja o powołaniu do komisji egzaminacyjnej:

zawód:

funkcja:

uwagi

podpis osoby przyjmującej wniosek