

Załącznik 3c. Deklaracja dla osoby, przystępującej do eksternistycznego egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie, osoby dorosłej – uczestnika przygotowania zawodowego lub osoby, która ukończyła kwalifikacyjny kurs zawodowy (w przypadku likwidacji podmiotu prowadzącego ten kurs)

- Jestem osobą dorosłą, która jest uczestnikiem praktycznej nauki zawodu dorosłych*/ przyuczenia do pracy dorosłych*
- Jestem osobą dorosłą, która co najmniej dwa lata kształciła się lub pracowała w zawodzie, w którym wyodrębniono kwalifikację, którą chcę potwierdzić*
- Posiadam świadectwo/inny dokument wydane za granicą* potwierdzające wykształcenie średnie/ /wykształcenie zasadnicze zawodowe/uznane za równorzędne świadectwu szkoły ponadgimnazjalnej/ /ponadpodstawowej w drodze nostryfikacji
- Ukończyłem/ukończyłam* kwalifikacyjny kurs zawodowy, który był prowadzony przez podmiot zlikwidowany

miesiąc i rok ukończenia kwalifikacyjnego kursu zawodowego:

.....
nazwa i adres organizatora kwalifikacyjnego kursu zawodowego

.....
miejsowość, data

.....
d d m m r r r r

Dane osobowe (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko:

.....

Imię (imiona):

.....

Data urodzenia:

.....

d d m m r r r r

Numer PESEL:

.....

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

Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

miejsowość:

.....

ulica i numer domu:

.....

kod pocztowy i poczta:

..... -

nr telefonu z kierunkowym:

.....

adres poczty elektronicznej

.....

Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie*

w sesji Zima (deklarację składa się do 15 września 2019 r.)

w sesji Lato (deklarację składa się do 7 lutego 2020 r.)

w kwalifikacji

.....

.....
oznaczenie kwalifikacji zgodnie
z podstawą programową
szkolnictwa zawodowego

.....
nazwa kwalifikacji

wyodrębnionej w zawodzie

.....

.....
symbol cyfrowy zawodu

.....
nazwa zawodu

Do egzaminu będę przystępować*

po raz pierwszy po raz kolejny w części pisemnej po raz kolejny w części praktycznej

Ubiegam się o dostosowanie warunków egzaminu* TAK / NIE

Mam zdany egzamin zawodowy z następującej kwalifikacji wyodrębnionej w tym zawodzie:

.....

.....
symbol kwalifikacji zgodnie
z podstawą programową

.....
nazwa kwalifikacji

Do deklaracji dołączam*:

Świadectwo uzyskane po potwierdzenie kwalifikację w zawodzie uzyskane po zdaniu egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w tym zawodzie

Zaświadczenie o ukończeniu KKZ

Zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza

Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza* (w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)

.....
*właściwe zaznaczyć

.....
czytelny podpis

.....
Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....
data, czytelny podpis osoby przyjmującej

.....
Pieczęć okie

