

Załącznik 3d: Deklaracja dla osoby, przystępującej do egzaminu eksternistycznego zawodowego oraz osoby, która ukończyła staż lub jest uczestnikiem stażu

- Jestem osobą, która ukończyła staż * jest uczestnikiem stażu* data zakończenia stażu.....
- 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/ średnie branżowe/ wykształcenie zasadnicze zawodowe/ zasadnicze branżowe/ uznane za równorzędne świadectwu szkoły ponadgimnazjalnej/ /ponadpodstawowej w drodze decyzji administracyjnej/ nostryfikacji

..... miejscowość, 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):

miejscowość:

ulica i numer domu:

kod pocztowy i poczta: -

nr telefonu z kierunkowym:

adres poczty elektronicznej:

Deklaruję przystąpienie do egzaminu zawodowego w terminie głównym*

- w sesji ZIMA (deklarację składa się do 15 września 20..... r.)
- w sesji LATO (deklarację składa się do 7 lutego 20..... r. lub w przypadku ponownego przystępowania po egzaminie w sesji ZIMA – w czasie 7 dni od ogłoszenia wyników egzaminu)

w kwalifikacji

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową szkolnictwa branżowego

.....

..... nazwa kwalifikacji

wyodrębnionej w zawodzie

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

symbol cyfrowy zawodu

..... nazwa zawodu

Do egzaminu będę przystępować*

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

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową

.....

..... nazwa kwalifikacji

Ubiegam się o dostosowanie warunków egzaminu* TAK / NIE

Do deklaracji dołączam*:

- Certyfikat kwalifikacji zawodowej uzyskany po zdaniu egzaminu zawodowego w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w tym zawodzie
- Zaświadczenie potwierdzające ukończenie stażu przedkładam/ przedłożę po ukończeniu stażu*
- Zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza
- Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza* (w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)

Jednocześnie na podstawie art. 44zzzzj ust. 6 pkt 1 i ust. 8 ustawy o systemie oświaty wnioskuję o przyznanie danych dostępowych przez dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej do Systemu Informatycznego Obsługującego Egzamin Zawodowe (SIOEZ).

*właściwe zaznaczyć

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....
czytelny podpis

.....
Pieczęć OKE

.....
data, czytelny podpis osoby przyjmującej

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w zakresie przeprowadzania egzaminu zawodowego, zgodnie z przepisami ustawy o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie, został spełniony poprzez zamieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie internetowej właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej.

