



WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU POPRAWKOWEGO CZELADNICZEGO

Zawód, którego ma dotyczyć egzamin

Nr ewidencyjny PESEL kandydata do egzaminu

***wniosek należy wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI literami**

Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię (pierwsze)

Imię (drugie)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

Miejsce urodzenia

						-														
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

województwo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres korespondencyjny kandydata: ulica / nr domu / nr lokalu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

kod pocztowy

Poczta

				-																
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Gmina (zamieszkania)

Telefon kontaktowy:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

adres e-mail

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Załączniki:

- dowód opłaty za egzamin (opłata za egzamin poprawkowy wynosi 50 % opłaty podstawowej)

Nr rachunku bankowego, na który należy wpłacić opłatę za egzamin: BSR Tarnów – 7385 8900 0602 5009 2510 1500 01
lub w kasie Izby Rzemieślniczej, ulica Kochanowskiego 32.

Kwota: 484,73 zł

Data wpłaty:.

Podpis:

Oświadczam, że egzamin poprawkowy będę zdawać z całego etapu egzaminu, którego nie zdałem(am):

- tak nie

Oświadczam, że egzamin poprawkowy będę zdawać tylko z części, której nie zdałem(am):

- tak nie

(data)

(podpis kandydata)

(data)

(podpis osoby przyjmującej wniosek)

Wypełnia Izba

Na podstawie dokumentacji z posiedzenia zespołu egzaminacyjnego z dnia 31.08.2023r. Izba, w oparciu o § 20 rozporządzenie MEN w sprawie egzaminu czeladniczego, egzaminu mistrzowskiego oraz egzaminu sprawdzającego, przeprowadzanych przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych (Dz. U. z 2017 r., poz. 89 ze zm.) stwierdza, że kandydat spełnia/nie spełnia warunki(ów) przystąpienia do egzaminu poprawkowego.

(data)

(podpis pracownika Izby)