



Małopolska Izba Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Krakowie
 ul. Św. Anny 9
 31-008 Kraków
 tel. 12 422-77-68
 e-mail: kwalfikacje@izba.krakow.pl

Nr akt: _____

**WNIOSK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU POPRAWKOWEGO
 CZELADNICZEGO / MISTRZOWSKIEGO**
 (właściwe zakreślić)

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:
 Bank PKO S.A. III Oddział w Krakowie Nr 60 1240 2294 1111 0000 3709 2263**

Kwota 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)

Wypełnia Izba

Na podstawie dokumentacji z posiedzenia zespołu egzaminacyjnego z dnia 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)