

CENTRUM KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO I DOSKONALENIA ZAWODOWEGO W RUDZIE ŚLĄSKIEJ

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z CZĘŚCI ZAJĘĆ DOTYCZĄCYCH TREŚCI KSZTAŁCENIA LUB EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
W RAMACH KWALIFIKACYJNEGO KURSU ZAWODOWEGO DLA KWALIFIKACJI: M.19. UŻYTKOWANIE OBRABIAREK
SKRAWAJĄCYCH W OBRĘBIE ZAWODU: OPERATOR OBRABIAREK SKRAWAJĄCYCH 722307**

(zgodnie z §7 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego
w formach pozaszkolnych (Dz. U. z 2012 r. poz.186))

Imię i nazwisko:

POSIADAM NASTĘPUJĄCE KWALIFIKACJE UZYSKANE W DOTYCHCZASOWYM PROCESIE KSZTAŁCENIA:

1. Dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe lub równorzędny:	
2. Świadectwo uzyskania tytułu zawodowego, dyplom uzyskania tytułu mistrza lub inny równorzędny :	
3. Świadectwo czeladnicze lub dyplom mistrzowski:	
4. Świadectwo ukończenia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe:	
5. Świadectwo ukończenia liceum profilowanego:	
6. Świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie:	
7. Zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego:	
8. Zaświadczenie o ukończeniu kursu umiejętności zawodowych:	
9. Inne podstawy do wnioskowania o zwolnienie z części zajęć edukacyjnych (doświadczenie zawodowe zdobyte w sposób pozaformalny lub nieformalny):	

.....
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja podmiotu prowadzącego kwalifikacyjny kurs zawodowy:

.....
(podpis)