



w ramach Europejskiego

Załącznik 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
Funduszu Społecznego

WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU CZELADNICZEGO:

.....

Imię i nazwisko

.....

.....

Adres zamieszkania

.....

Telefon kontaktowy

Kujawsko – Pomorska Izba Rzemiosła
i Przedsiębiorczości w Bydgoszczy

ul. Piotrowskiego 11
85 – 098 Bydgoszcz

Proszę o dopuszczenie mnie do egzaminu: czeladniczego w zawodzie

-

..

Załączam:

1. Dowód praktyki zawodowej/ udokumentowany staż pracy.
2. Dokument kwalifikacji zawodowych
3. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej/gimnazjalnej
4. Zaświadczenie o ukończeniu kursu przygotowującego do egzaminu czeladniczego wydane przez Towarzystwo Altum.
5. Fotografie 37x52 mm (czytelnie podpisaną).

Bydgoszcz, dnia

podpis

Uwaga! Wraz z kopiami dokumentów należy przedstawić ich oryginały w celu uwierzytelnienia kopii.

Wyciąg z dowodu osobistego

Seria numer wydany przez

Pani-Pan.....PESEL

urodzony(dd-mm-rr) wwojewództwo.....

Przedkładam do akceptacji Izby Rzemieślniczej

(podpis osoby upoważnionej przez Kierownika Projektu)

Decyzja Izby Rzemieślniczej

.....

(podpis osoby upoważnionej przez Izbę Rzemieślniczą)

(podpis Prezesa Zarządu)

Bydgoszcz , dnia.....



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



w ramach Europejskiego
Funduszu Społecznego