**Załącznik 11**

**WNIOSEK**

**o wydanie dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| miejscowość, data | *d* | *d* | *m* | *m* | *r* | *r* | *r* | *r* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe osoby składającej wniosek** *(wypełnić drukowanymi literami)*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |
| Nazwisko: | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
| Nazwisko rodowe: | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
| Imię (imiona): | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
| 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 | | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | : | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Wnioskuję o wydanie dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *symbol cyfrowy* | | | | | | |  | *nazwa zawodu* |

**Do wniosku dołączam:**

 Świadectwa potwierdzające następujące kwalifikacje\*\* *(wyodrębnionych w wyżej wymienionym zawodzie):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | . |  | . |  |
| *symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową* | | | |  |
| *nazwa kwalifikacji* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | . |  | . |  |
| *symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową* | | | |  |
| *nazwa kwalifikacji* |
|  |

 Świadectwo ukończenia szkoły\* *(ponadgimnazjalnej lub ponadpodstawowej)*

 Zaświadczenie o zdaniu egzaminów eksternistycznych\* *(z zakresu wymagań kształcenia ogólnego określonych dla ZSZ/ branżowej szkoły I stopnia/ branżowej szkoły II stopnia)*

 Dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe\* *(obejmujący kwalifikacje wyodrębnione w wyżej wymienionym zawodzie)*

 Świadectwo czeladnicze\* *(z zakresu odpowiadającego kwalifikacji/kwalifikacjom w wyżej wymienionym zawodzie)*

 Oryginał / duplikat świadectwa uzyskanego za granicą\*

 Decyzję kuratora oświaty o uznaniu świadectwa zagranicznego lub o potwierdzeniu wykształcenia (o której mowa w art. 93 ust.3 lub w art. 93a ustawy o systemie oświaty)\*

 Zaświadczenie wydane na podstawie przepisów art. 93 ust. 2 ustawy o systemie oświaty, w brzmieniu obowiązującym przed dniem 31 marca 2015 r., w sprawie nostryfikacji świadectw szkolnych i świadectw maturalnych uzyskanych za granicą \*

|  |  |
| --- | --- |
| \**właściwe zaznaczyć*  *\*\* należy dołączyć, jeżeli świadectwo zostały wydane przez okręgową komisję egzaminacyjną inną niż OKE, do której jest składany wniosek* | ................................................................  *czytelny podpis* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie, 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. |