

**Załącznik3b. Deklaracja dla osoby, która ukończyła KKZ oraz dla osoby uczestniczącej w kwalifikacyjnym kursie zawodowym, który kończy się nie później niż na 6 tygodni przed terminem egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie**

Uwaga: deklaracja dotyczy egzaminu w jednej kwalifikacji, osoba przystępująca do egzaminu w więcej niż jednej kwalifikacji wypełnia deklarację dla każdej kwalifikacji osobno

.....  
miejsowość, data 

d	d	m	m	r	r	r	r		

ukończyłem KKZ, (miesiąc i rok ukończenia) .....,\*

jestem uczestnikiem KKZ, termin ukończenia kursu wyznaczono na dzień .....,\*

Nazwa i adres organizatora KKZ .....

**Dane osobowe słuchacza (wypełnić drukowanymi literami):**

Nazwisko: .....

Imię (imiona): .....

Data urodzenia: 

d	d	m	m	r	r	r	r		

Numer PESEL: .....

w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

**Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):**

miejsowość: .....

ulica i numer domu: .....

kod pocztowy i poczta: ..... - .....

nr telefonu: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

**Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie**

w sesji Zima (deklarację składa się do 15 września 2020 r.)\*

w sesji Lato (deklarację składa się do 7 lutego 2021 r.)\*

**w kwalifikacji**

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

 .....

oznaczenie kwalifikacji zgodne z podstawą programową szkolnictwa zawodowego

.....  
nazwa kwalifikacji

**wyodrębnionej w zawodzie**

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

 .....

symbol cyfrowy zawodu

.....  
nazwa zawodu

**Do egzaminu będę przystępować\***

po raz pierwszy

po raz kolejny w części pisemnej

po raz kolejny w części praktycznej

Ubiegam się o dostosowanie warunków egzaminu\*  TAK /  NIE

Mam zdany egzamin zawodowy z następującej kwalifikacji wyodrębnionej w tym zawodzie:

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

 .....

symbol kwalifikacji zgodnie z podstawą programową

.....  
nazwa kwalifikacji

Do deklaracji dołączam\*:

- Świadczenie potwierdzające kwalifikację w zawodzie uzyskaną po zdaniu egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w tym zawodzie
- Zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego
- Zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza
- Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza\* (w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)

\*właściwe zaznaczyć

.....  
czytelny podpis

.....  
Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....  
data, czytelny podpis osoby przyjmującej

.....  
Pieczeń podmiotu prowadzącego KKZ