

(pieczęć placówki)

załącznik nr 1

.....
(miejsowość, data)

Okręgowa Komisja Egzaminacyjna

w

**WNIOSEK
O UDZIELENIE UPOWAŻNIENIA DO ZORGANIZOWANIA
EGZAMINU POTWIERDZAJĄCEGO KWALIFIKACJE ZAWODOWE***

Na podstawie § 126 ust. 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2007 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 83, poz. 562), z późniejszymi zmianami **przedkładam wniosek o udzielenie upoważnienia do zorganizowania etapu praktycznego egzaminu zawodowego dla zawodu (zawodów):** /proszę wpisać nazwę zawodu (zawodów) zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego/

.....
(nazwa i symbol cyfrowy zawodu)
.....
.....
.....
.....

W uzasadnieniu oświadczam, że kierowana przeze mnie placówka spełnia wymagania do zorganizowania egzaminu zawodowego:
/proszę opisać działalność, osiągnięcia placówki, posiadane certyfikaty, inne osiągnięcia lub uprawnienia/

.....
.....
.....
.....

* zwanego dalej egzaminem zawodowym

Ogólne informacje o placówce:

a) **rodzaj placówki:** /np. szkoła, centrum kształcenia praktycznego, centrum kształcenia ustawicznego, pracodawca/

b) **status placówki:** /np. publiczna, niepubliczna z uprawnieniami publicznej, inne/

c) **adres placówki lub pracodawcy:**

.....
(pełna nazwa placówki lub pracodawcy)

.....
.....
.....
(ulica) (nr) (miejscowość) (województwo/powiat)

.....
(kod pocztowy) (poczta) (telefon) (fax)

e – mail, http:/ www

REGON:....., NIP

d) **organu prowadzącego /nie dotyczy pracodawców/**

.....
(pełna nazwa placówki lub pracodawcy)

.....
.....
.....
(ulica) (nr) (miejscowość) (województwo/powiat)

.....
(kod pocztowy) (poczta) (telefon) (fax)

Do wniosku załączam: Informacja o wyposażeniu placówki – załącznik nr

Imię i nazwisko dyrektora placówki – Przewodniczącego Szkolnego Zespołu Egzaminacyjnego

.....
Imię i nazwisko osoby planowanej przez Przewodniczącego do pełnienia funkcji

Zastępcy SZE

Dyrektor

.....
(podpis i pieczęć dyrektora placówki)