

(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)