

WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA SZKOLENIE DLA KANDYDATÓW NA EGZAMINATORÓW

.....
Nazwisko/imię

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

PESEL

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na szkolenie dla kandydatów na egzaminatorów.
Deklaruję chęć uczestnictwa w szkoleniu w zakresie:

należy wstawić znak X w odpowiedni kwadrat lub wpisać przedmiot

• egzaminu przeprowadzanego w ostatnim roku nauki w gimnazjum w części obejmującej przedmioty humanistyczne

• egzaminu przeprowadzanego w ostatnim roku nauki w gimnazjum w części obejmującej przedmioty matematyczno-przyrodnicze

• egzaminu przeprowadzanego w ostatnim roku nauki w gimnazjum w części obejmującej język obcy nowożytny.....

• egzaminu maturalnego z przedmiotu

• egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie:

a) Nazwa zawodu z klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego (Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23.12.2011 r. w sprawie klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego – Dz.U. z 2012 r., poz. 7 ze zm.)

b) Oznaczenie wszystkich kwalifikacji wyodrębnionych w zawodzie, zgodnie z podstawą programową kształcenia w zawodach określoną w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 lutego 2012 r. w sprawie podstawy programowej kształcenia w zawodach (Dz.U. z 2012 poz.184 ze zm.)

OZNACZENIE KWALIFIKACJI
1
2
3

Do wniosku należy dołączyć:

1. Poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji, o których mowa w art. 9c ust.3 pkt 1 oraz art. 9c ust.4 pkt 1 Ustawy o systemie oświaty (kopię dyplomu ukończenia uczelni oraz studiów podyplomowych dających kwalifikacje do nauczania w danym typie szkoły, kopię dokumentu stwierdzającego nabycie kwalifikacji pedagogicznych, jeżeli w dyplomie nie ma wpisu, iż ukończony kierunek był specjalnością nauczycielską (dokumentem tym może być: świadectwo ukończenia kursu pedagogicznego, zaświadczenie wydane przez uczelnię),
2. Poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających posiadanie stażu pracy, o którym mowa w art. 9c ust. 3 pkt 2 Ustawy o systemie oświaty.
3. Na każdy zakres szkolenia należy złożyć odrębny komplet dokumentów.

.....
data, czytelny podpis

(Wypełnia OKE)

Decyzja o skierowaniu na szkolenie	Decyzja o wpisie do ewidencji egzaminatorów OKE w Łomży
Wpłynęło dnia.....	Protokół z egzaminu.....
Numer.....	z dnia.....
Nazwa zawodu	Numer egzaminatora.....
Skierowano na kurs nr	Numer decyzji
	z dnia.....
Podpis osoby kierującej	

1. DANE OSOBOWE

nazwisko

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

imię/imiona

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

nazwisko rodowe

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

PESEL

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

data urodzenia

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

dzień

m-c

rok

miejsce urodzenia:

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

telefon komórkowy

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

e- mail

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

2. ADRES ZAMIESZKANIA

województwo	powiat	gmina	
miejscowość		kod pocztowy	poczta
ulica		nr domu	nr mieszkania
telefon (z kierunkowym)		telefon komórkowy	

3. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli jest inny niż zamieszkania)

województwo	powiat	gmina	
miejscowość		kod pocztowy	poczta
ulica		nr domu	nr mieszkania
telefon (z kierunkowym)		telefon komórkowy	

4. MIEJSCE PRACY

pełna nazwa instytucji				
SZKOŁA PODSTAWOWA <input type="checkbox"/>	GIMNAZJUM <input type="checkbox"/>	LICEUM <input type="checkbox"/>	TECHNIKUM <input type="checkbox"/>	<i>inne</i>
województwo	powiat	gmina		
ulica				nr
kod pocztowy	poczta	miejscowość		

5. DRUGIE MIEJSCE PRACY

pełna nazwa instytucji				
SZKOŁA PODSTAWOWA <input type="checkbox"/>	GIMNAZJUM <input type="checkbox"/>	LICEUM <input type="checkbox"/>	TECHNIKUM <input type="checkbox"/>	<i>inne</i>
województwo	powiat	gmina		
ulica				nr
kod pocztowy	poczta	miejscowość		

6. WYKSZTAŁCENIE

nazwa ukończonej szkoły/uczelni		
1.		
2.		
wydział	kierunek	
1.	1.	
2.	2.	
specjalność	rok ukończenia	tytuł /stopień naukowy
1.	1.	1.
2.	2.	2.

6.1. KWALIFIKACJE PEDAGOGICZNE

Należy wpisać sposób uzyskania kwalifikacji pedagogicznych (np.: kierunek nauczycielski, studium pedagogiczne godzinne itp.)

6.2. STUDIA PODYPLOMOWE I KURSY KWALIFIKACYJNE NADAJĄCE KWALIFIKACJE DO NAUCZANIA OKREŚLONYCH PRZEDMIOTÓW LUB PROWADZENIA ZAJĘĆ

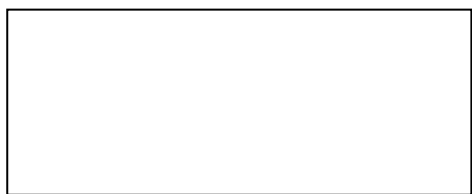
nazwa ukończonej szkoły/uczelni
1.
2.
3.
wydział i kierunek / tytuł kursu
1.
2.
3.
rok ukończenia
1.
2.
3.

7. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA

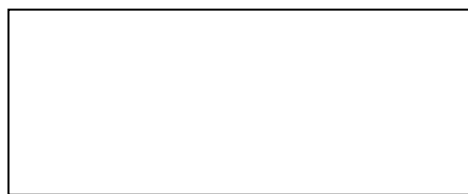
- Do wniosku należy złożyć poświadczony za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających posiadanie stażu pracy.

ZATRUDNIENIE W OSTATNICH 6 LATACH (*WYPEŁNIA PRACODAWCA*)

Dokładna data od-do dd-mm-rrrr	Nauczany przedmiot/przedmioty	Nazwa i adres zakładu pracy



Pieczęć adresowa instytucji



Podpis pracodawcy oraz imienna pieczęć

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz.U. 2016 poz. 922) Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Łomży informuje że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Łomży, 18-400 Łomża, Al. Legionów 9;
2. dane osobowe przetwarzane są zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w celu organizacji szkoleń kandydatów na egzaminatorów i egzaminatorów, prowadzenia ewidencji egzaminatorów oraz wписywania i skreślenia z ewidencji;
3. nie przewiduje się przekazywania Pani/Pana danych innym podmiotom niż to wynika z przepisów prawa;
4. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;
5. podanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji celów określonych w pkt. 2 wynika z zapisów art. 9c ustawy o systemie oświaty (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 2198, ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 kwietnia 2009 r. w sprawie ramowego programu szkolenia kandydatów na egzaminatorów, sposobu prowadzenia ewidencji egzaminatorów oraz trybu wписywania i skreślenia z ewidencji egzaminatorów (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 1305) i jest obowiązkowe, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

8.1. WYPEŁNIAJĄ OSOBY, KTÓRE SĄ PRZEDSTAWICIELEM PRACODAWCY LUB ORGANIZACJI PRACODAWCÓW ALBO STOWARZYSZENIA LUB SAMORZĄDU ZAWODOWEGO.

Data od – do dd-mm-rrrr	Rodzaj prowadzonej działalności	Pieczęć zakładu

8. OŚWIADCZENIE

Poświadczam własnoręcznym podpisem, że:

- wszystkie powyższe dane są prawdziwe*;
- spełniam warunki określone w art.10 ust.5 pkt. 2-4 Ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. - Karta Nauczyciela (DZ.U.z 2014 r. poz. 191, ze zm.), tzn.
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z praw publicznych, nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne lub dyscyplinarne, lub postępowanie o ubezwłasnowolnienie, nie byłam(em) karana(y) za przestępstwo popełnione umyślnie,
- wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie przez okręgowe komisje egzaminacyjne i Centralną Komisję Egzaminacyjną moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz.922 ze zm.)

*Podanie nieprawdziwych danych spowoduje skreślenie z listy kandydatów lub egzaminatorów

data, miejscowość	czytelny podpis
-------------------	-----------------