

## Załącznik nr 2 do Regulaminu kwalifikacyjnych kursów zawodowych w Centrum Kształcenia Zawodowego w Rudzie Śląskiej

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Kwalifikacyjny kurs zawodowy w kwalifikacji .....

Zawód .....

Dyrektor  
Centrum Kształcenia Zawodowego  
w Rudzie Śląskiej

### WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z CZĘŚCI ZAJĘĆ DOTYCZĄCYCH TREŚCI KSZTAŁCENIA LUB EFEKTÓW KSZTAŁCENIA W RAMACH KWALIFIKACYJNEGO KURSU ZAWODOWEGO

*(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 marca 2019 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. 2019, poz. 652)*

Na podstawie wymienionych poniżej dokumentów wnoszę o zwolnienie mnie z:

.....  
(Przedmiot/ rodzaj zajęć)

Posiadam kwalifikacje uzyskane w dotychczasowym procesie kształcenia potwierdzone następującymi dokumentami:

Lp.	Nazwa dokumentu	Wystawca dokumentu
1.	dplom zawodowy	
2.	dplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe lub inny równorzędny,	
3.	świadectwo uzyskania tytułu zawodowego, dyplom uzyskania tytułu mistrza lub inny równorzędny	
4.	świadectwo czeladnicze lub dyplom mistrzowski	
5.	świadectwo ukończenia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe	
6.	świadectwo ukończenia liceum profilowanego	
7.	certyfikat kwalifikacji zawodowej	
8.	świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie	

9.	zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego	
----	--	--

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja podmiotu prowadzącego kwalifikacyjny kurs zawodowy:

.....  
.....

.....  
(podpis i pieczęć)