

Žiadosť

o vykonanie skúšky na overenie odbornej spôsobilosti

Žiadateľ:

Titul, meno, priezvisko:

Dátum a miesto narodenia: Číslo OP:

Adresa trvalého bydliska a PSČ:

Telefón - mobil:..... E-mail:.....

Žiadam Vás o vykonanie skúšky na overenie odbornej spôsobilosti pre získanie osvedčenia o úplnej kvalifikácii podľa § 19 zákona č. 568/2009 Z. z. o celoživotnom vzdelávaní v znení neskorších predpisov. Získanie kvalifikácie oprávňuje držiteľa zamestnať sa v príslušnej pracovnej pozícii alebo vykonávať samostatnú odbornú činnosť, po získaní živnostenského oprávnenia.

Názov kvalifikácie, o ktorej overenie uchádzač žiada:

Povinné prílohy žiadosti:

1. úradne osvedčená kópia dokladu o dosiahnutom stupni vzdelania
2. jeden z dokladov o nadobudnutom vzdelaní, resp. dosiahnutej praxi
 - a. úradne osvedčená kópia osvedčenia o absolvovaní akreditovaného vzdelávacieho programu, ktorý vedie k získaniu čiastočnej alebo úplnej kvalifikácie
 - alebo*
 - b. potvrdenie zamestnávateľa o najmenej 5-ročnej praxi v príslušnom odbore,
3. doklad o úhrade správneho poplatku vo výške 270,00 € na bankový účet príslušnej krajskej zložky komory (pri absolvovaní skúšok Manikér a Pedikér v jeden deň je poplatok vo výške 400,00 €),
4. fotokópiu dokladu o zdravotnej spôsobilosti pre výkon pracovnej činnosti príslušnej kvalifikácie - zdravotného preukazu pri kvalifikáciách: Pekár, Cukrár, Kuchár, Mäsiar, Kaderník, Kozmetik, Manikér, Pedikér, Sladovník - Pivovarník.

V..... dňa

podpis žiadateľa