

**Informacja i dokumenty:
Projekt: Wykonywanie robót drogowych VI**

Organizacja szkolenia

1. Warunkiem udziału w szkoleniu jest podpisanie i złożenie wymaganych dokumentów oraz dokonanie opłaty wpisowego.
2. Nauka odbywa się systemem weekendowym – soboty i niedziele. Dopuszcza się realizację zajęć praktycznych w dni robocze.
3. Egzamin OKE na tytuł zawodowy oraz egzamin IMBiGS na uprawnienia operatorskie: **styczeń-luty 2019 roku** oraz **czerwiec-lipiec 2019 roku**.
4. Nabór trwa do 15.09.2018 roku. **Uwaga !** Ilość miejsc ograniczona.
5. Programy nauczania zgodne z podstawą programową dla kwalifikacji Wykonanie robót drogowych i Eksploatacja maszyn i urządzeń drogowych oraz Programami IMBiGS określonej specjalności.
6. Załatwiamy wszystkie formalności dotyczące egzaminu OKE na tytuł zawodowy oraz przed komisją IMBiGS.
7. Egzaminy teoretyczne i praktyczne odbywają się w naszym ośrodku egzaminacyjnym.
8. Po zdaniu obu egzaminów państwowych OKE, kursant otrzymuje: Świadectwa OKE oraz Dyplom OKE (dyplom wydawany jest tylko i wyłącznie osobom z wykształceniem minimum zawodowym).
9. Po zdaniu obu egzaminów IMBiGS, kursant otrzymuje: Świadectwa i Książeczkę operatora maszyny określonej specjalności.
10. Po zdaniu egzaminów wewnętrznych, kursant otrzymuje: zaświadczenie o ukończeniu kursu brukarza oraz kursu zagęszczarek i ubijaków wibracyjnych.

Koszty Kształcenia i Płatności

1. Wpisowe 200 zł w formie kaucji, **zwrotne** po zdaniu egzaminów państwowych w pierwszym terminie.
2. Koszt egzaminów na tytuł zawodowy i IMBiGS: 0 zł.
3. Koszt badań lekarskich: 35 zł.

Warunki udziału w kształceniu

1. Ukończone 18 lat.
2. Wykształcenie minimum podstawowe/gimnazjalne.
3. **Uwaga !** Staż pracy nie jest wymagany.

Jeśli jesteś zainteresowany udziałem w kształceniu

1. Zapoznaj się z zamieszczonymi w dalszej części dokumentami rekrutacyjnymi: Kwestionariuszem udziału w projekcie, Regulaminem projektu i Deklaracją udziału w egzaminie.
2. Wydrukuj: **kwestionariusz udziału w projekcie z regulaminem projektu (1szt), podanie (1szt), deklaracje (po 1szt)** oraz dokładnie wypełnij **CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI** i podpisz.
3. Dokonaj opłaty wpisowego (200zł) na konto KSK Biznes: Alior Bank 06 2490 0005 0000 4500 6468 0743; Prosimy o podanie w przelewie: **wpisowe, imię i nazwisko kursanta oraz miejscowość zajęć**.

Przykład: Wpisowe Jan Kowalski / Katowice

4. Przynieś wypełnione i podpisane dokumenty, kserokopię dowodu tożsamości, oraz świadectwo potwierdzające posiadane wykształcenie (oryginał lub odpis) i dowód opłaty wpisowego do jednego z miejsc wskazanych poniżej lub na spotkanie organizacyjne.
5. Możesz również zgłosić chęć udziału w Projekcie drogą elektroniczną na e-mail: **projekty@kskbiznes.pl** lub za pomocą **formularza kontaktowego** dostępnego na stronie podając imię, nazwisko i telefon kontaktowy. Osoby te zostaną uczestnikami Projektu dopiero po złożeniu stosownych oryginałów dokumentów.
6. **Uwaga!** Wymagane wykształcenie: minimum podstawowe/gimnazjalne.
7. Jeśli masz jakiegokolwiek wątpliwości z wypełnieniem dokumentów możesz je uzupełnić w miejscach ich składania lub na spotkaniu organizacyjnym.
8. Złóż powyższe dokumenty w miejscach wyszczególnionych poniżej bądź na spotkaniu organizacyjnym.
9. Po dokonaniu weryfikacji złożonych dokumentów oraz potwierdzeniu opłaty wpisowego przystąpią Państwo do kształcenia zgodnie z przedstawionym harmonogramem.

....., dnia2018r.

..... Pieczęć szkoły

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na kierunek
Technik Drogownictwa kurs kwalifikacyjny B.1/kurs kwalifikacyjny B.2 prowadzonej w systemie zaocznym.

Poniżej przedstawiam swoje dane osobowe:

1. Nazwisko i imiona
.....
2. Data i miejsce urodzenia: PESEL:
3. Seria i numer dowodu osobistego:
.....
4. Imię ojca, imię matki:
.....
5. Adres zameldowania:
.....
6. Adres do korespondencji:
.....
7. Stan cywilny, narodowość, obywatelstwo:
.....
8. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku (imię i nazwisko oraz nr telefonu):
.....
9. Ukończyłem/łam szkołę średnią/zawodową/gimnazjum/podstawową (nazwa szkoły, miejscowość, data ukończenia):
.....
10. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

Okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od	Do		

11. e-mail i telefon kontaktowy:

Tel.	e-mail:
-------------	----------------

Załączniki:

Spis dokumentów	Ilość	Potwierdzenie odbioru
<i>Świadectwo ukończenia szkoły średniej/zawodowej/gimnazjum/podstawowej (oryginał /odpis)</i>		
<i>Badania lekarskie (zaświadczenie o braku przeciwwskazań do nauki na kierunku technik drogownictwa/mechanik maszyn i urządzeń drogowych)</i>		
<i>Kserokopia dowodu osobistego</i>		

- a) Skąd Pan/Pani dowiedziała się o naszej szkole? (właściwe podkreśl)
 *Ulotka * Plakat * Znajomi * Internet * Inne (jakie?)
- b) Co zdecydowało o wyborze naszej Szkoły
 *brak czesnego *dobra opinia znajomych * lokalizacja szkoły * brak innego wyboru *inne(jakie?)

.....
 data i czytelny podpis osoby składającej podanie

 Czytelny podpis osoby przyjmującej podanie

Załącznik 3b.

UCZESTNIK KKZ /OSOBA, KTÓRA UKOŃCZYŁA KKZ
DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU

.....
miejsowość, data d d m m r r r r

Dane osobowe (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko:

Imię (imiona):

Data i miejsce urodzenia:
d d m m r r r r

Numer PESEL:

w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

miejsowość:

ulica i numer domu:

kod pocztowy i poczta: -

nr telefonu z kierunkowym: mail:

Jestem uczestnikiem kwalifikacyjnego kursu zawodowego */ ukończyłem/ukończyłam* kwalifikacyjny kurs zawodowy
miesiąc i rok ukończenia kwalifikacyjnego kursu zawodowego:

.....
.....
nazwa i adres organizatora kwalifikacyjnego kursu zawodowego

**Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie
przeprowadzanego w terminie**

B . 0 2
oznaczenie kwalifikacji
zgodne z podstawą
programową

.....
Wykonywanie robót drogowych

.....
nazwa kwalifikacji

8 3 4 2 0 1
symbol cyfrowy zawodu

.....
Mechanik maszyn i urządzeń drogowych

.....
nazwa zawodu

po raz pierwszy* / po raz kolejny* do części pisemnej*, praktycznej*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z egzaminem potwierdzającym kwalifikacje w zawodzie.

Do deklaracji dołączam:

- zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego*
- Zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza *
- Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza *

*właściwe zaznaczyć

.....
czytelny podpis

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....
Pieczęć szkoły/placówki/podmiotu prowadzącego kkz/oke

.....
data, czytelny podpis osoby przyjmującej

