**Załącznik 8**

**Oświadczenie zdającego o rezygnacji ze zdawania egzaminu**

…………………………………………………..

*miejscowość, data*

…………………………………………………..

*sesja*

…………………………………………………………….

*pieczęć szkoły/placówki/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ*

*godzina ………………./zmiana ……………..……*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *—* |  |  |  |  |  |

*identyfikator szkoły/placówki/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ*

………………………………………………………………………………….

*imię i nazwisko zdającego*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer PESEL \*\*

**Oświadczam, że rezygnuję ze zdawania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie**

**w części □pisemnej\*/ □praktycznej\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | . |  |  |  |

oznaczenie i nazwa kwalifikacji

z powodu *(proszę wpisać powód rezygnacji):*

…………………………………………………………………………….……………...…………………………………

…………………………………………………………………………………….……...…………………………………

…………………………………………………………………………………….……...…………………………………

………………………………………………………………………………….………...…………………………………

………………..………………………

*czytelny podpis zdającego*

…………………………………….…………..

*imię i nazwisko oraz podpis osoby przyjmującej oświadczenie*

\* niepotrzebne skreślić

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