**Załącznik 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Miejscowość, data |  |  |  |  |  |
| *Pieczęć szkoły/placówki/pracodawcy/* *podmiotu prowadzącego KKZ* |  |
| **Kod szkoły/placówki/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ:** |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |
| **Pełna nazwa szkoły/ placówki/ pracodawcy/ podmiotu prowadzącego KKZ::** |  |
|  |

**Dane teleadresowe szkoły/placówki/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica i numer: |  |
| Miejscowość: |  |
| Kod pocztowy i poczta: |  |
| Telefon: |  |
| Faks: |  |
| E-mail: |  |
| Imię i nazwisko dyrektora szkoły / placówki: |  |

**Wniosek o udzielenie\*/przedłużenie\* upoważnienia**

**do zorganizowania części pisemnej egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie z wykorzystaniem elektronicznego systemu przeprowadzania egzaminu**

Wnioskuję o udzielenie\* / przedłużenie\* upoważnienia do zorganizowania części pisemnej egzaminu zawodowego w zakresie kwalifikacji:

|  |  |
| --- | --- |
| Oznaczenie kwalifikacjizgodne z podstawą programową kształcenia w zawodach | Nazwa kwalifikacji |
|  |  |
|  |  |

**Oświadczenie**

**Oświadczam, że**

1. kierowana przeze mnie jednostkaposiada własne/użyczone na podstawie umowy\* wyposażenie spełniające co najmniej wymagania określone w załączniku stanowiącym integralną część wniosku,
2. do części pisemnej egzaminu przygotuję:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stanowiska zarządzania egzaminem(serwer) | Liczba stanowisk egzaminacyjnych (przyłączonych do danego serwera)  | Nr saliewentualnie adres miejsca egzaminu, jeżeli sala nie znajduje się w siedzibie szkoły/placówki |
|  |  |  |

1. zapewnię osoby odpowiedzialne za przygotowanie stanowisk do egzaminu i za ich funkcjonowanie w trakcie egzaminu oraz za obsługę elektronicznego systemu przeprowadzania egzaminu, które
	* wezmą udział w szkoleniu organizowanym przez oke w .......................................,
	* przeprowadzą próbne uruchomienie elektronicznego systemu przed udzieleniem upoważnienia i przedstawią oke w ......................... raport z przeprowadzonej próby,
	* po uzyskaniu upoważnienia na 30-60 dni przed egzaminem ponownie przeprowadzą próbę.
2. zapewnię warunki do samodzielnego wykonywania zadań egzaminacyjnych przez każdego zdającego.

 …………………………………………….……………………………

Podpis i pieczęć dyrektora szkoły/placówki/ pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ

\* niepotrzebne skreślić; w przypadku zgłoszenia miejsca egzaminu wykorzystywanego na podstawie użyczenia, należy dołączyć kopię stosownej umowy