

 Centralny Instytut Ochrony Pracy - Państwowy Instytut Badawczy	Ośrodek Certyfikacji Osób i Systemów Zarządzania ul. Czerniakowska 16 00-701 Warszawa tel. (+48 22) 623 46 70 fax (+48 22) 623 36 95
	Wniosek nr Data złożenia wniosku Data rejestracji wniosku

Wniosek

o przyznanie /ponowienie*) certyfikatu kompetencji

wykładowcy problematyki bezpieczeństwa i higieny pracy, specjaliści bezpieczeństwa i higieny pracy, specjaliści ds. pomiarów parametrów warunków pracy, audytora systemu zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy*)
 w zakresie*)

Wnioskujący:

Nazwisko	
Pierwsze imię	Drugie imię
Data urodzenia	Miejsce urodzenia
NIP	

Stały adres zamieszkania:

Ulica		Nr
Miejscowość		Kod
Telefon	Telefon przenośny	
Fax	E-mail	

Adres do korespondencji:

Ulica		Nr
Miejscowość		Kod
Telefon	Telefon przenośny	
Fax	E-mail	

Wykształcenie:

Uczelnia, szkoła		Rok ukończenia
Tytuł	Specjalność wyuczona	Specjalność wykonywana

Podstawowe miejsce pracy:

Nazwa		
Ulica		Nr
Miejscowość		Kod
Stanowisko		
Telefon	Fax	E-mail

Organizacja sponsorująca:

Nazwa		
Ulica		Nr
Miejscowość		Kod
Telefon	Fax	NIP

Ja niżej podpisana/y wnoszę o rozpoczęcie procesu certyfikacji kompetencji, ponowienie certyfikatu kompetencji *) :

Do wniosku załączam następujące dokumenty**):

1. Kopia dyplomu ukończenia uczelni, szkoły
2. Kopie świadectw i zaświadczeń ukończenia studium podyplomowego i szkoleń
3. Kopie dokumentów poświadczających doświadczenie praktyczne
4. Dokumenty potwierdzające twórczą działalność w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.....
5. Oświadczenie organizacji sponsorującej o przejęciu zobowiązań finansowych
6. Inne*).....

Oświadczam, że są mi znane zasady certyfikacji kompetencji osób.

Zobowiązuję się do uiszczenia opłat związanych z procedurą certyfikacji kompetencji osób; oświadczam, że opłaty związane z procedurą certyfikacji kompetencji osób uiszcza organizacja sponsorująca wskazana we wniosku*).

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 1999 r. (Dz.U. nr 109/99 poz. 1245 z późniejszymi zmianami) upoważniam CIOP-PIB do wystawienia faktur VAT bez mojego podpisu.***)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez CIOP-PIB moich danych osobowych przekazanych do Ośrodka Certyfikacji Osób i Systemów Zarządzania w procesie certyfikacji oraz sprawowania nadzoru nad wydanym certyfikatem kompetencji (na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych; Dz.U. nr 133, poz.833).

.....,dnia

Podpis wnioskującego

*) niepotrzebne skreślić

***) w punktach od 1 do 6 należy wpisać numery załączników wymienionych w formularzu PO-01/8

****) formuła ta powinna być uwzględniona w ewentualnym oświadczeniu organizacji sponsorującej