



Székesfehérvári Területi Független Vizsgaközpont
8000 Székesfehérvár, Lövölde utca 42.
Tel.: +3670/198-6546
E-mail: fuggetlenvizsgakozpont@gmail.com
Web: www.fuggetlenvizsgakozpont.hu

FELMENTÉSI KÉRELEM

(képesítő vizsga)

Név:

Születési név:

Anyja születési neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:





Levelezési cím:

Tel. szám:

E-mail:

A szakképzési törvény végrehajtásáról szóló 12/2020. (II.07.) Korm rendelet/képzési és kimeneti követelmények/**programkövetelmények** alapján **kérem felmentésemet.**

Mellékelten csatolom (a kívánt részt aláhúzással jelölje) *:

-  Igazolás - országos szakmai tanulmányi versenyen, WorldSkills vagy EuroSkills versenyen elért eredményről
-  Törzslapkivonat - a Programkövetelményekben meghatározott, a vizsgatevékenységek alóli felmentések feltételeinek teljesítéséről
-  A szakmai vizsga, képesítő vizsga tekintetében a beilleszkedési, tanulási, magatartási rendellenességgel küzdő tanuló, a sajátos nevelési igényű tanuló és a képzésben részt vevő fogyatékkal élő személy részére szakértői bizottság szakértői véleménye, határozata
-  Egyéb:

***a felmentési kérelemhez szükséges igazoló dokumentum csatolása kötelező!**

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

