

Dyrektor
Białostockiego Centrum Edukacji

* niepotrzebne skreślić
** skreślić jeżeli nie dotyczy

Osoba podejmująca kształcenie na kwalifikacyjnym kursie zawodowym posiadająca (właściwe – zaznaczyć):

- ☐ dyplom zawodowy,
- ☐ dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe lub inny równorzędny,
- ☐ świadectwo uzyskania tytułu zawodowego, dyplom uzyskania tytułu mistrza lub inny równorzędny,
- ☐ świadectwo czeladnicze lub dyplom mistrzowski,
- ☐ świadectwo ukończenia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe,
- ☐ świadectwo ukończenia liceum profilowanego,
- ☐ certyfikat kwalifikacji zawodowej,
- ☐ świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie,
- ☐ zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego,
- ☐ zaświadczenie o ukończeniu kursu umiejętności zawodowych.

Decyzja Dyrektora BCE:

Wyrażam zgodę na zwolnienie z poniższych zajęć/efektów kształcenia zrealizowanych w dotychczasowym procesie kształcenia:

.....

.....

.....

.....

.....

nazwa zajęć edukacyjnych/efektów kształcenia

Nie wyrażam zgody na zwolnienie z poniższych zajęć/efektów kształcenia zrealizowanych w dotychczasowym procesie kształcenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

nazwa zajęć edukacyjnych/efektów kształcenia

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)