**KV.3.sz.melléklet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Felmentési kérelem/****Kérelem egyedi eljárás szerinti vizsgáztatásra** | Kérjük, az alábbi adatlapot figyelmesen és olvashatóan töltse ki. |

***Azonosító adatok***

**Vizsgára jelentkező neve:** …………………………………………………………………………………………………

**Születési hely, idő:** …………………………………………………………………………………………………………

**Anyja születési neve:** ………………………………………………………………………………………………………

**Tartózkodási hely:** …………………………………...……………………………………………………………………

**Levelezési cím:** …………………………………………………………….………………………………………………

**Értesítési e-mail cím:** ……………………………………………… **Telefonszám:** ……………………..………

**Szakma/szakképesítés megnevezése:**………………………………… **Vizsga azonosító száma:**………………….

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

* **felmentésemet**
* **egyedi eljárás szerinti vizsgáztatásomat**

Mellékelten csatolom (a kívánt részt X-el jelölje) \*:

* Igazolás - országos szakmai tanulmányi versenyen, WorldSkills vagy EuroSkills versenyen elért eredményről
* Igazolás - A képzési és kimeneti követelményekben meghatározott, a vizsgatevékenységek alóli felmentések feltételeinek teljesítéséről
* Igazolás - 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

**DÖNTÉS**

A benyújtott dokumentumok alapján a felmentést/ egyedi eljárás szerinti vizsgáztatást

**ENGEDÉLYEZEM NEM ENGEDÉLYEZEM**

Dátum: ………………………………………………..……………………..

…………………………………..

 vizsgaközpont vezető

 **KV.3.sz.melléklet**

Iktatószám:

Ügyintéző:

**Tárgy: Határozat**

**Kérelmező azonosító adatok:** **Vizsga azonosító adatok:**

Név: Azonosító szám:

Születési hely, idő: Szakképesítés:

Anyja neve: Időpont:

**HATÁROZAT**

Az igazoló dokumentumok javaslata alapján **engedélyezem/ nem engedélyezem**, hogy a kérelmező a …….. számú …………. megnevezésű szakképesítés megszerzésére irányuló …………… azonosító számú képesítő vizsgán **egyedi eljárás szerint vizsgázzon/ vizsga alól felmentem**.

**A vizsga során biztosítandó kedvezmények:**

Az akkreditált szakképzési vizsgaközpont döntése ellen a vizsgázó jogszabálysértésre hivatkozva - a közléstől, ennek hiányában a tudomásra jutástól számított öt napon belül - törvényességi kérelmet nyújthat be. A benyújtásra meghatározott határidő elmulasztása jogvesztő, igazolásnak helye nincs.

A törvényességi kérelmet a szakképzési államigazgatási szervnek kell címezni, de az akkreditált szakképzési vizsgaközponthoz kell benyújtani. Az akkreditált szakképzési vizsgaközpont a törvényességi kérelmet, a törvényességi kérelemmel kapcsolatos véleményével és a törvényességi kérelemmel érintett szakmai/képesítő vizsgára megbízott vizsgaelnök/ vizsgafelügyelő/ vizsgabizottság tagja állásfoglalásával együtt öt napon belül továbbítja a szakképzési államigazgatási szervnek.

A törvényességi kérelmet a szakképzési államigazgatási szerv a beérkezést követő naptól számított öt napon belül bírálja el.

**INDOKLÁS**

Név, ………… kelt ………….. iktatószámú kérelmét az igazoló dokumentumként benyújtott, által kiállított Szakértői vélemény alapvizsgálatról (Törzsszám:…….., Iktatószám: ……), illetve a által kiállított Záradék a ………... iktatószámú szakértői véleményhez (Iktatószám: ………..) alapján megvizsgáltam, melyben igazolásra került  **.**.

Jelen döntés meghozatala során a szakképzésről szóló törvény végrehajtásáról szóló 12/2020. (II. 7.) **Korm. rendelet 297. §/** 264.§ (2). bek. szerint jártam el.

A jogorvoslati jogot a szakképzésről szóló törvény végrehajtásáról szóló 12/2020. (II. 7.) Korm. rendelet 287. § alapján határoztam meg.

Kelt: Szolnok, ………………..

P. H.

 ……………….………………

 Kabainé Süveges Lea

 vizsgaközpont vezető

Kapják

* Kérelmező (név, cím):
* Vizsgabizottság: vizsga azonosító
* Szolnoki Szolgáltatási és Műszaki Vizsgaközpont