**SZV.2.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