

WZÓR

WNIOSEK**o uznanie kwalifikacji zawodowych do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej w Rzeczypospolitej Polskiej¹⁾****I. Dane wnioskodawcy:**Pan Pani ²⁾

Imię (imiona)
Nazwisko
Nazwisko rodowe
Nazwisko używane w dniu wydania dokumentów poświadczających kwalifikacje zawodowe lub uprawnienia wnioskodawcy do podejmowania lub wykonywania działalności
Data urodzenia
Miejsce urodzenia (państwo, miejscowość)
Obywatelstwo
Nazwa państwa wnioskodawcy ³⁾

1) Wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, w języku polskim, jeżeli nie wskazano inaczej.

2) Zaznaczyć właściwe.

3) Wpisać nazwę państwa członkowskiego, w którym wnioskodawca wykonywał działalność.

Dane do kontaktu w czasie trwania postępowania w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej ⁴⁾	Adres zamieszkania lub zwykłego pobytu
	E-mail ⁵⁾ Numer telefonu (z numerami kierunkowymi) Numer faksu (z numerami kierunkowymi)

II. Dane pełnomocnika:⁶⁾

Pełnomocnik do prowadzenia sprawy (imię, nazwisko, adres)	
Pełnomocnik w Rzeczypospolitej Polskiej do doręczeń (imię, nazwisko, adres) ⁷⁾	

⁴⁾ O każdej zmianie adresu, w tym adresu elektronicznego, należy niezwłocznie zawiadomić właściwy organ.

⁵⁾ Podanie adresu e-mail, numeru telefonu oraz numeru faksu nie jest obowiązkowe.

⁶⁾ O każdej zmianie adresu pełnomocnika należy niezwłocznie zawiadomić właściwy organ.

⁷⁾ Wnioskodawca, który spełnia łącznie następujące warunki:

- 1) nie ma miejsca zamieszkania lub zwykłego pobytu w Rzeczypospolitej Polskiej lub innym państwie członkowskim Unii Europejskiej,
- 2) nie ustanowił pełnomocnika do prowadzenia sprawy zamieszkałego w Rzeczypospolitej Polskiej,
- 3) nie działa za pośrednictwem konsula Rzeczypospolitej Polskiej
— jest obowiązany wskazać w Rzeczypospolitej Polskiej pełnomocnika do doręczeń, chyba że doręczenie następuje za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

III. Określenie działalności regulowanej, do podejmowania lub wykonywania której mają być uznane kwalifikacje zawodowe:

Na podstawie art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. z 2016 r. poz. 65) wnoszę o uznanie kwalifikacji zawodowych do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej w Rzeczypospolitej Polskiej:

Nazwa działalności regulowanej, do podejmowania lub wykonywania której mają być uznane kwalifikacje zawodowe	
Nazwa specjalności lub stanowiska ⁸⁾	

IV. Kwalifikacje zawodowe lub uprawnienia do podejmowania lub wykonywania działalności:⁹⁾

1. Wykształcenie:

Nazwa ukończonej szkoły (wydział, kierunek, specjalność)	
Nazwa dokumentu potwierdzającego wykształcenie, data i miejsce wystawienia (państwo, miejscowość)	
Uzyskany tytuł (<i>w języku polskim i w oryginalnym brzmieniu</i>)	
Okres kształcenia zgodnie z programem	
Inne informacje	

⁸⁾ Wpisać, w przypadku gdy w ramach danej działalności regulowanej istnieją określone specjalności lub stanowiska.

⁹⁾ W przypadku gdy zachodzi potrzeba podania informacji o większej liczbie ukończonych szkół, kursów, szkoleń, miejsc zdobywania doświadczenia zawodowego albo państw członkowskich, w których zostały uznane kwalifikacje zawodowe do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej, należy podać te informacje w odrębnym załączniku, uwzględniając wszystkie informacje wymagane w odpowiednim punkcie części IV formularza wniosku. Informacje, o których mowa w pkt 1 i 2, nie są wymagane, jeżeli przepisy regulacyjne uzależniają podejmowanie lub wykonywanie działalności regulowanej od posiadania wiedzy ogólnej lub zawodowej i umiejętności, właściwych dla danej działalności, a wnioskodawca przedłoży dokumenty świadczące o okolicznościach, o których mowa w art. 16 ust. 1 pkt 1 lit. a i d, pkt 2 lit. a i d oraz pkt 3 lit. a i c ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej.

2. Kursy, szkolenia:

Nazwa ukończonego kursu albo szkolenia	
Nazwa instytucji, która wydała dokument potwierdzający ukończenie kursu albo szkolenia	
Miejsce kursu albo szkolenia (państwo, miejscowość)	
Rodzaj kursu albo szkolenia	
Czas trwania lub wymiar godzin kursu albo szkolenia	
Nazwa dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu albo szkolenia, data i miejsce wystawienia (państwo, miejscowość)	

3. Doświadczenie zawodowe w danej działalności:

Rodzaj wykonywanej działalności w państwie wnioskodawcy <i>(w języku polskim i w oryginalnym brzmieniu)</i>	
Forma wykonywania działalności w państwie wnioskodawcy	
Okres wykonywania działalności w państwie wnioskodawcy	

Nazwa pracodawcy albo zleceniodawcy, państwo, miejscowość	
Rodzaj stosunku prawnego łączącego wnioskodawcę z pracodawcą albo zleceniodawcą	
Okres zatrudnienia albo czas trwania innej umowy	
Wymiar czasu pracy	
Nazwa wykonywanej działalności lub zajmowanego stanowiska (<i>w języku polskim i w oryginalnym brzmieniu</i>)	
Główne obowiązki	

4. Potwierdzenie kwalifikacji zawodowych lub uprawnień do wykonywania danej działalności w państwie wnioskodawcy:¹⁰⁾

Nazwa podmiotu, który potwierdził kwalifikacje zawodowe lub uprawnienia do wykonywania działalności w państwie wnioskodawcy (<i>w języku polskim i w oryginalnym brzmieniu</i>)	Państwo	Miejscowość	Data
Nazwa dokumentu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe lub uprawnienia do wykonywania działalności w państwie wnioskodawcy ¹¹⁾	Państwo	Miejscowość	Data

¹⁰⁾ Wypełnić, w przypadku gdy w państwie wnioskodawcy są wydawane dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe lub uprawnienia do wykonywania danej działalności.

¹¹⁾ Wypełnić, w przypadku gdy w państwie wnioskodawcy dokumentem potwierdzającym kwalifikacje zawodowe lub uprawnienia do wykonywania działalności jest dokument inny niż dokument potwierdzający wykształcenie.

Nazwa działalności w państwie wnioskodawcy (w języku polskim i w oryginalnym brzmieniu)			

5. Informacja o uznaniu kwalifikacji zawodowych do wykonywania danej działalności regulowanej w innych państwach członkowskich:

Nazwa podmiotu, który uznał kwalifikacje zawodowe do wykonywania działalności regulowanej	Państwo	Miejscowość	Data

V. Wykaz dokumentów dołączonych do wniosku:¹²⁾

Lp.	Nazwa dokumentu
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

¹²⁾ Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do wniosku, znajduje się w części VI formularza wniosku. Należy dołączyć dokumenty lub ich kopie w języku polskim albo w innym języku wraz z tłumaczeniem na język polski i wpisać ich nazwy (dokumenty w innych językach oraz ich tłumaczenia na język polski wpisywać jako odrębne pozycje w wykazie). W przypadku dokumentów szczególnie istotnych dla przeprowadzenia postępowania właściwy organ może wymagać tłumaczenia dokonanego przez tłumacza przysięgłego prowadzącego działalność w Rzeczypospolitej Polskiej lub w państwie członkowskim. Tłumaczenie na język polski nie jest wymagane w przypadku dokumentów potwierdzających informacje, o imieniu (imionach), nazwisku, dacie i miejscu urodzenia, obywatelstwie oraz nazwie państwa wnioskodawcy. W przypadku dołączenia kopii dokumentów właściwy organ może żądać od wnioskodawcy przedłożenia ich poświadczonych kopii lub ich oryginałów — do wglądu.

8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy/pełnomocnika¹⁵⁾)

Informacji na temat uznawania kwalifikacji zawodowych w Rzeczypospolitej Polskiej udziela:

Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego
ul. Hoża 20, 00-529 Warszawa,
telefon (+48 22) 52 92 266,
fax: (+48 22) 50 17 130,
e-mail: kwalfikacje@nauka.gov.pl
strona internetowa: www.nauka.gov.pl

¹³⁾ Niepotrzebne skreślić.