

Wniosek o egzamin powtórkowy

Wszystkie standardy
Obszar Certyfikacji Osób



Proszę wypełnić wniosek czytelnie literami drukowanymi lub przy użyciu komputera!

Dane wnioskodawcy (Wszystkie pola wniosku należy wypełnić obowiązkowo. Proszę podać wyłącznie prywatne dane kontaktowe: nr telefonu.)			
	<input type="checkbox"/> Pan	<input type="checkbox"/> Pani	Tytuł (jeżeli jest)
Nazwisko			Imię
Data urodzenia			Narodowość
Nazwa firmy/ Miejsce zatrudnienia			
Adres firmy/ Miejsca zatrudnienia, kod pocztowy, miejscowość, państwo			
Numer telefonu			E-mail
Fakturę wystawić na	<input type="checkbox"/> adres firmowy (jak wyżej podany) <input type="checkbox"/> inny adres faktury (proszę wypełnić w polu poniżej)		
Inny adres do faktury			

Obszar egzaminu i certyfikacji (Warunki i wymagania dotyczące uczestnictwa w egzaminie powtórkowym umieszczone są we właściwym dla produktu Regulaminie Egzaminu i Certyfikacji (REiC).)			
Wnioskowana certyfikacja	<input type="checkbox"/> LA 27001	<input type="checkbox"/> IOD	
Data niezdanego egzaminu(dd-mm-rr)		
Miejsce niezdanego egzaminu	<input type="checkbox"/> Warszawa	<input type="checkbox"/> Wrocław	<input type="checkbox"/>
Niezdane części egzaminu do powtórki	<input type="checkbox"/> Cz. pisemna (testowa) – LA27001/ IOD <input type="checkbox"/> Cz. pisemna (opisowa) – IOD <input type="checkbox"/> Cz. ustna – LA 27001		

Obowiązują Ogólne Warunki Handlowe (OWH) (D-030-18), Ogólne Warunki Certyfikacji (OWC) (D-030-19), właściwy dla produktu Regulamin Egzaminu i Certyfikacji (REiC) firmy DEKRA Certification **których treść przyjęta została przeze mnie do wiadomości i uznana podpisując ten wniosek**. Podpisując ten wniosek **wiążąco zgłaszam się** do udziału w wyżej wymienionym egzaminie.

Z tytułu przeprowadzenia egzaminu i certyfikacji pobierane są **opłaty** plus obowiązująca stawka VAT zgodnie z aktualnie obowiązującym cennikiem właściwego dla produktu Regulaminu Egzaminu i Certyfikacji (REiC). W przypadku rozpoczęcia procesu egzaminacyjnego, opłata za egzamin uiszczana jest w całości.

Oświadczam, iż wszystkie wymagane i z tym wnioskiem złożone dokumenty i dane są zgodne z prawdą i kompletne oraz że w ten sposób spełnione zostają warunki certyfikacji. **Zobowiązuję się** nie rozprowadzać żadnych poufnych materiałów egzaminacyjnych oraz nie podejmować żadnych prób oszustwa.

Poinformuję firmę DEKRA Certification GmbH niezwłocznie o wszelkich zmianach moich danych, podanych powyżej.

Załączona **Informacja o Ochronie Danych** (D-250-03) przyjęta została przeze mnie do wiadomości.

Wniosek o egzamin powtórkowy

Wszystkie standardy
Obszar Certyfikacji Osób



--	--

Data

Podpis wnioskodawcy

--	--

Data

Weryfikacja formalna wniosku – DEKRA Certification sp. z o.o.

Decyzja o zakwalifikowaniu kandydata do egzaminu powtórkowego – należy zaznaczyć krzyżykiem – uzupełnia personel DEKRA Certification sp. z o.o.

Decyzja pozytywna	Decyzja negatywna wraz z uzasadnieniem

.....
Data

.....
DEKRA Certification sp. z o.o.