

WZÓR

**Wniosek  
o wszczęcie postępowania w sprawie uznania kwalifikacji do wykonywania zawodu regulowanego**

**I. DANE OSOBOWE**

Pan/Pani (*niepotrzebne skreślić*)

1. Nazwisko aktualnie używane	
2. Imię/imiona	
3. Nazwisko rodowe	
4. Nazwisko używane w dniu wydania dokumentów poświadczających kwalifikacje wnioskodawcy	
5. Data urodzenia	
6. Kraj urodzenia	
7. Miejsce urodzenia	
8. Obywatelstwo	
9. Państwa, w których wnioskodawca uzyskał kwalifikacje do wykonywania zawodu regulowanego	
10. Adres do korespondencji w czasie trwania postępo- wania o uznanie kwalifikacji (o zmianie adresu należy niezwłocznie powiadomić właściwy organ w formie pisemnej)	Adres pocztowy
	Adres e-mail
	Nr telefonu

**II. OKREŚLENIE ZAWODU REGULOWANEGO**

Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 18 marca 2008 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. Nr 63, poz. 394) wnoszę o uznanie kwalifikacji do wykonywania zawodu regulowanego:

1. Nazwa zawodu regulowanego, dla wykonywania którego mają być uznane kwalifikacje	
2. Ewentualnie bliższe określenie specjalności, stanowiska itp.	

### III. POSIADANE KWALIFIKACJE ZAWODOWE

#### 1. Wykształcenie

Nazwa ukończonej szkoły/wydział/ kierunek/specjalność	
Nazwa dokumentu potwierdzającego wykształcenie	
Uzyskany tytuł <i>(w języku polskim oraz w oryginalnym brzmieniu)</i>	
Data i miejsce wystawienia dokumentu potwierdzającego wykształcenie	
Programowy okres kształcenia	
Uwagi	

#### 2. Ukończone kursy/szkolenia

Nazwa kursu/szkolenia	
Nazwa instytucji, która zorganizowała kurs/szkolenie	
Miejsce (miejscowość, kraj)	
Rodzaj kursu/szkolenia	
Czas trwania lub wymiar godzin kursu/szkolenia	
Nazwa dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu/szkolenia, data i miejsce wystawienia	

#### 3. Doświadczenie zawodowe w zawodzie regulowanym

Nazwa zakładu pracy, miejscowość, kraj	
Długość okresu zatrudnienia	
Rodzaj stosunku prawnego	
Wymiar czasu pracy	
Wykonywany zawód/zajmowane stanowisko <i>(w języku polskim oraz w oryginalnym brzmieniu)</i>	

#### 4. Potwierdzenie uprawnień do wykonywania zawodu w państwie wnioskodawcy

Nazwa zawodu oraz nazwa instytucji, która potwierdziła uprawnienia do wykonywania zawodu w państwie wnioskodawcy (w języku polskim oraz w oryginalnym brzmieniu)	Państwo	Miejscowość	Data

#### 5. Informacja o uznaniu kwalifikacji do wykonywania zawodu regulowanego w innych państwach członkowskich

Nazwa właściwego organu, który uznał kwalifikacje do wykonywania zawodu	Państwo	Miejscowość	Data uznania

#### IV. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

- 1) Czy kiedykolwiek był/a Pan/Pani karany/a za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe popełnione umyślnie? TAK  NIE
- 2) Czy potwierdza Pan/Pani spełnienie warunku właściwej postawy etycznej? TAK  NIE
- 3) Czy potwierdza Pan/Pani brak ogłoszenia upadłości? TAK  NIE
- 4) Czy kiedykolwiek, na podstawie orzeczenia sądu lub w wyniku postępowania dyscyplinarnego:
- a) miał/a Pan/Pani zakaz wykonywania zawodu? TAK  NIE
- b) zawieszono Panu/Pani prawo wykonywania zawodu? TAK  NIE
- c) był/a Pan/Pani skreślony/a z listy osób uprawnionych do wykonywania zawodu? TAK  NIE
- 5) Czy Pana/Pani stan zdrowia umożliwia wykonywanie zawodu? TAK  NIE
- 6) Czy potwierdza Pan/Pani spełnienie warunku dotyczącego sytuacji finansowej? TAK  NIE
- 7) Czy jest Pan/Pani ubezpieczony/a w zakresie odpowiedzialności cywilnej? TAK  NIE

#### V. DO WNIOSKU DOŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

- 1) .....
- 2) .....
- ...) .....

#### VI. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, iż informacje podane w niniejszym wniosku oraz w załączonych dokumentach są prawdziwe.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

## Objaśnienia

### I. Wykaz dokumentów<sup>1)</sup>, które należy dołączyć do wniosku:

- 1) kserokopia ważnego dokumentu potwierdzającego tożsamość;
  - 2) kserokopie:
    - a) dyplomów,
    - b) świadectw i innych dokumentów potwierdzających wykształcenie,
    - c) świadectw i innych dokumentów potwierdzających ukończone kursy/szkolenia,
    - d) świadectw i innych dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe, w których zawarta jest informacja m.in. o okresie zatrudnienia, rodzaju stosunku prawnego, jaki łączył wnioskodawcę z pracodawcą/zleceniodawcą,
    - e) zaświadczenia o posiadanych kwalifikacjach do wykonywania zawodu regulowanego, wydanego przez uprawnioną instytucję w państwie wnioskodawcy,
    - f) dokumentu z państwa wnioskodawcy, wydanego przez upoważnioną instytucję, który potwierdza uprawnienia wnioskodawcy do wykonywania zawodu — jeżeli tego rodzaju dokumenty są wydawane w państwie wnioskodawcy z urzędu lub na prośbę wnioskującego
- wraz z tłumaczeniem na język polski dokonany przez tłumacza przysięgłego;
- 3) tłumaczenie na język polski nazwy zawodu dokonane przez tłumacza przysięgłego.

### II. Instrukcja wypełniania formularza

Formularz wypełnia się w języku polskim (jeżeli nie wskazano inaczej), czytelnie (np. pismem drukowanym), czarnym lub niebieskim kolorem.

#### 1. W części III:

- 1) w pkt 1 należy wpisać nazwę ukończonej szkoły, nazwę dokumentu, uzyskany tytuł, datę i miejsce wystawienia dokumentu, w tym dokumenty potwierdzające ukończenie kształcenia regulowanego (przy dokumencie stwierdzającym odbycie kształcenia regulowanego wpisać w rubryce „uwagi” literę „R”); o ile to możliwe, należy dołączyć informację o programie kształcenia;
  - 2) w pkt 2 należy wpisać ukończone kursy/szkolenia, w tym kursy o specjalistycznym programie, które w rubryce „rodzaj kursu/szkolenia” należy oznaczyć literą „S”, oraz kursy potwierdzające ukończenie kształcenia regulowanego, które w rubryce „rodzaj kursu/szkolenia” należy oznaczyć literą „R”, daty ich ukończenia; o ile to możliwe, należy dołączyć informację o programie kursu/szkolenia;
  - 3) w pkt 3 należy wpisać miejsca pracy, długość okresu zatrudnienia, rodzaj stosunku prawnego, jaki łączył wnioskodawcę z pracodawcą/zleceniodawcą, wymiar czasu pracy oraz zajmowane stanowiska;
  - 4) w pkt 4 należy wpisać nazwę instytucji, która potwierdziła uprawnienia do wykonywania zawodu w państwie wnioskodawcy, państwo, miejscowość oraz datę — tę część wypełnia się, jeżeli odnośne dokumenty są wydawane w państwie wnioskodawcy z urzędu lub na prośbę wnioskującego;
  - 5) w pkt 5 należy wpisać nazwy właściwych organów, które uznały kwalifikacje do wykonywania zawodu regulowanego w innych państwach członkowskich, państwa, miejscowości i daty uznania.
2. Część IV wypełnia się, jeżeli przepisy regulacyjne lub przepisy odrębne uzależniają wykonywanie zawodu regulowanego od spełnienia wymogów odnoszących się do niekaralności wnioskodawcy lub od jego postawy etycznej, lub braku ogłoszenia upadłości, lub braku zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa jego wykonywania, lub skreślenia z listy osób uprawnionych do wykonywania zawodu na podstawie orzeczenia sądu lub w wyniku postępowania dyscyplinarnego, a także stanu zdrowia, odpowiedniej sytuacji finansowej czy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Wypełnia się w całości lub w części — w zależności od wymogów wynikających z przepisów regulacyjnych. Przy właściwej odpowiedzi należy wstawić „X”. Należy dołączyć kopie odpowiednich dokumentów wydanych przez państwo wnioskodawcy lub inne państwo, w którym wnioskodawca wykonywał zawód, wraz z tłumaczeniem dokonany przez tłumacza przysięgłego. Dokumenty powinny być wystawione nie wcześniej niż trzy miesiące przed ich złożeniem. Jeśli w państwie wnioskodawcy nie są wydawane dokumenty, do których odnoszą się pytania 1—4, wnioskodawca przedkłada oświadczenie złożone w formie i trybie określonym w przepisach tego państwa.
3. W części V należy wymienić dokumenty dołączane do wniosku.

Informacji na temat uznawania kwalifikacji zawodowych w Rzeczypospolitej Polskiej udziela:

**BIURO UZNAWALNOŚCI WYKSZTAŁCENIA I WYMIANY MIĘDZYNARODOWEJ**  
ul. Smolna 13, 00-375 Warszawa,  
telefon (+ 48 22) 826-74-34, fax: (+ 48 22) 826-28-23,  
e-mail: [biuro@buwivm.edu.pl](mailto:biuro@buwivm.edu.pl)  
strona internetowa: <http://www.buwivm.edu.pl>

<sup>1)</sup> Oryginały dokumentów wymienionych w pkt 1 i 2 przedkłada się właściwemu organowi wyłącznie do wglądu.