

Žiadosť o overenie kvalifikácie

Identifikačné údaje žiadateľa

Meno a priezvisko, titul	
Dátum a miesto narodenia	
Číslo občianskeho preukazu alebo pasu	
Adresa trvalého bydliska	
Korešpondenčná adresa	
Telefónne číslo	
E-mailová adresa	

Predmet žiadosti

Názov kvalifikácie	
Názov autorizovanej inštitúcie, v ktorej má žiadateľ záujem vykonať skúšku na overenie kvalifikácie	
Jazyk vykonania skúšky v inom ako slovenskom jazyku <i>(len v prípade, že je táto možnosť za vybranú kvalifikáciu povolená)</i>	

Závazne sa prihlasujem na overenie kvalifikácie

Prílohy:

- Portfólio žiadateľa – Životopis žiadateľa vrátane relevantných dokladov preukazujúcich vzdelanie a odbornú prax zodpovedajúce príslušnej kvalifikácii.
- Súhlas so spracovaním osobných údajov uchádzača pre účely procesu overovania kvalifikácie.
- Doklad o zaplatení poplatku *(počas pilotného overovania kvalifikácií v rámci NP SOK sa nebude vyžadovať zaplatenie poplatku. Po pilotnom overení kvalifikácií budú poplatky stanovené v zmysle zákona č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch).*

V
dňa

_____ podpis žiadateľa