

Informacja i dokumenty: Projekt Wykonywanie robót drogowych VI

Organizacja szkolenia

1. Warunkiem udziału w szkoleniu jest podpisanie i złożenie wymaganych dokumentów oraz dokonanie opłaty wpisowego.
2. Nauka odbywa się systemem zaocznym – soboty i niedziele. Dopuszcza się realizację zajęć praktycznych w dni robocze.
3. Egzamin OKE na tytuł zawodowy oraz egzamin IMBiGS na uprawnienia operatorskie: **styczeń-marzec 2019 roku** oraz **czerwiec-lipiec 2019 roku**.
4. Nabór trwa do 15.09.2018 roku. **Uwaga !** Ilość miejsc ograniczona.
5. Programy nauczania zgodne z podstawą programową dla kwalifikacji Wykonanie robót drogowych i Eksploatacja maszyn i urządzeń drogowych oraz Programami IMBiGS określonej specjalności.
6. Załatwiamy wszystkie formalności dotyczące egzaminu OKE na tytuł zawodowy oraz przed komisją IMBiGS.
7. Egzaminy teoretyczne i praktyczne w naszym ośrodku egzaminacyjnym.
8. Egzaminy państwowe OKE po zdaniu, których absolwent otrzymuje: Świadectwa OKE oraz Dyplom OKE (dyplom wydawany jest tylko i wyłącznie osobom z wykształceniem zawodowym).
9. Egzaminy IMBiGS po zdaniu, których absolwent otrzymuje: Świadectwa i Książeczkę operatora maszyny określonej specjalności.
10. Egzamin wewnętrzny, po zdaniu którego absolwent otrzymuje: zaświadczenie o ukończeniu kursu brukarza oraz kurs zagęszczarek i ubijaków wibracyjnych.

Koszty Kształcenia i Płatności

1. Wpisowe 200 zł w formie kaucji, **zwrotne** po zdaniu egzaminów państwowych w pierwszym terminie.
2. Koszt egzaminów na tytuł zawodowy i IMBiGS: 0 zł.
3. Koszt badań lekarskich: 35 zł.

Warunki udziału w kształceniu

1. Ukończone 18 lat i wykształcenie minimum podstawowe/gimnazjalne.
2. **Uwaga !** Staż pracy nie jest wymagany.

Spotkania organizacyjne

Oświęcim: 7 kwiecień 2018 r. godz. 8:00, OS Labor, ul. Leszczyńskiej 7, I piętro, Oświęcim (SZIH)

Wadowice: 7 kwiecień 2018 r. godz. 11:00, OSK Krzempek, ul. Lwowska 34, Wadowice

Trzebinia: 8 kwiecień 2018 r. godz. 8:00, OSK Krzempek, ul. 22 lipca 52, Trzebinia

Kraków: 8 kwiecień 2018 r. godz. 11:00, OS Labor, ul. Rzebika 6, Kraków

Bukowina Tatrzańska: 14 kwiecień 2018 r. godz. 8:00, OS Krzempek, ul. T.Kościuszki 63, Bukowina T.

Biały Dunajec: 14 kwiecień 2018 r. godz. 11:00, OS Labor, ul. Jana Pawła II 169, Biały Dunajec (DW Dunajec)

Siedliska k/Raciborza: 14 kwiecień 2018 r. godz. 8:00, OS Krzempek, ul. Leśna 1, Siedliska

Pławniowice: 14 kwiecień 2018 r. godz. 11:00, OS Krzempek, ul. Gliwicka 91, Pławniowice

Brzesko: 15 kwiecień 2018 r. godz. 8:00, OS Labor, ul. Piastowska 2, Brzesko

Limanowa: 15 kwiecień 2018 r. godz. 11:00, OS Labor, ul. Piłsudskiego 20, Limanowa (Prymat)

Lędziny: 15 kwiecień 2018 r. godz. 8:00, Centrum Szkoleniowe, ul. Hołodunowska 13, Lędziny

Chorzów: 15 kwiecień 2018 r. godz. 11:00, CK Prymus, ul. Stefana Batorego 37, Chorzów

Piekary Śląskie: 15 kwiecień 2018 r. godz. 8:00, CK Prymus ul. Gimnazjalna 24, Piekary Śląskie

Olkusz: 21 kwiecień 2018 r. godz. 8:00, KSK Szkolenia, ul. Cegielniana 24, Olkusz (SP nr 5)

Mysłowice: 21 kwiecień 2018 r. godz. 11:00, KSK Szkolenia, ul. Kosztowska 46, Mysłowice (SP nr 16)

Jastrzębie-Zdrój: 22 kwiecień 2018 r. godz. 8:00, OS Krzempek, ul. Przemysłowa 1, Jastrzębie-Zdrój

Zalasewo k/Swarzędza: 12 maj 2018 r. godz. 8:00, KSK Szkolenia, ul. Planetarna 7, Zalasewo (SP nr 1)

Września: 12 maj 2018 r. godz. 11:00, KSK Szkolenia, ul. Koszarowa 12, Września (ZSZ nr 2)

Częstochowa: 12 maj 2018 r. godz. 8:00, OS Krzempek, ul. B. Prusa 20, Częstochowa

Zawiercie: 12 maj 2018 r. godz. 11:00, OS Krzempek, ul. Mrzygłodzka 135, Zawiercie

Kłodawa: 13 maj 2018 r. godz. 8:00, KSK Szkolenia, ul. Kościelna 15, Kłodawa (Gimnazjum nr 1)

Radlin: 13 maj 2018 r. godz. 8:00, Centrum Szkoleniowe, ul. Orkana 6, Radlin

Żory: 13 maj 2018 r. godz. 11:00, OS Ad Acta, ul. Węglowa 11, Żory

Bielsko-Biała: 19 maj 2018 r. godz. 8:00, KSK Szkolenia, ul. Słowackiego 34b, Bielsko-Biała

Myślenice: 19 maj 2018 r. godz. 11:00, OS Labor, ul. Ogrodowa 1A, Myślenice (Dom Rzemiosła)

Konin: 26 maj 2018 r. godz. 8:00, KSK Szkolenia, ul. Zagórska 3a, Konin (WSKM)

Krotoszyn: 26 maj 2018 r. godz. 11:00, KSK Szkolenia, ul. Sienkiewicza 9, Krotoszyn (SP nr 4)

Pabianice: 27 maj 2018 r. godz. 8:00, KSK Szkolenia, ul. P.Skargi 21, Pabianice (ZS nr 1)

Jeśli jesteś zainteresowany udziałem w kształceniu

1. Zapoznaj się z zamieszczonymi w dalszej części dokumentami rekrutacyjnymi: Kwestionariuszem udziału w projekcie, Regulaminem projektu i Deklaracją udziału w egzaminie.
2. Wydrukuj: **kwestionariusz udziału w projekcie z regulaminem projektu (1szt), podanie (1szt), deklaracje (po 1szt)** oraz dokładnie wypełnij **CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI** i podpisz.
3. Dokonaj opłaty wpisowego (200zł) na konto KSK Biznes: Alior Bank **06 2490 0005 0000 4500 6468 0743**; Prosimy o podanie w przelewie: **wpisowe, imię i nazwisko kursanta oraz miejscowość zajęć.**

Przykład: Wpisowe Jan Kowalski / Katowice

4. Przynieś wypełnione i podpisane dokumenty, kopię świadectwa potwierdzającego posiadane wykształcenie i dowód opłaty wpisowego do jednego z miejsc wskazanych poniżej lub na spotkanie organizacyjne.
5. Możesz również zgłosić chęć udziału w Projekcie drogą elektroniczną na e-mail: **projekty@kskbiznes.pl** lub za pomocą **formularza kontaktowego** dostępnego na stronie podając imię, nazwisko i telefon kontaktowy. Osoby te zostaną uczestnikami Projektu dopiero po złożeniu stosownych oryginałów dokumentów.
6. **Uwaga!** Wymagane wykształcenie minimum podstawowe/gimnazjalne.
7. Jeśli masz jakiegokolwiek wątpliwości z wypełnieniem dokumentów możesz je uzupełnić w miejscach ich składania lub na spotkaniu organizacyjnym.
8. Złóż powyższe dokumenty w miejscach wyszczególnionych poniżej bądź na spotkaniu organizacyjnym.
9. Po dokonaniu weryfikacji złożonych dokumentów oraz potwierdzeniu opłaty wpisowego przystąpią Państwo do kształcenia zgodnie z przedstawionym harmonogramem.

Potrzebujesz więcej informacji, jesteśmy do Twojej dyspozycji

Bielsko-Biała: KSK Szkolenia, ul. Słowackiego 34b, tel. 577 435 229, mail: leszek@kskbiznes.pl

Biały Dunajec: OS Labor, ul. Jana Pawła II 169, tel. 508 833 300, 692 522 335, mail: szkolenia.labor@o2.pl

Brzesko: OS Labor, ul. Piastowska 2, tel. 508 833 300, 603 832 430, mail: szkolenia.labor@o2.pl

Bukowina Tatrzańska: OS Krzempek, ul. T.Kościuszki 63, tel. 604 061 865, mail: oskrzempek@wp.pl

Chorzów: CK Prymus, ul. Stefana Batorego 37, tel. 500 428 211, mail: chorzow@darmoweszkoly.pl

Częstochowa: OS Krzempek, ul. B. Prusa 20, tel. 797 995 367, mail: oskrzempek@wp.pl

Jastrzębie-Zdrój: OS Krzempek, ul. Przemysłowa 1, tel. 512 246 300, mail: oskrzempek@wp.pl

Kłodawa: KSK Szkolenia, ul. Kościelna 15, tel. 793 435 224, 793 435 220, mail: klodawa@darmoweszkoly.pl

Konin: KSK Szkolenia, ul. Zagórska 3a, tel. 793 435 224, 793 435 220, mail: klodawa@darmoweszkoly.pl

Kraków: OS Labor, ul. Rzebika 6, tel. 12 290 00 09, 508 833 300, mail: szkolenia.labor@o2.pl

Krotoszyn: KSK Szkolenia, ul. Sienkiewicza 9, tel. 793 435 224, 793 435 220, mail: klodawa@darmoweszkoly.pl

Lędziny: Centrum Szkoleniowe, ul. Lędzińska 47, tel. 660 191 676, 668 423 209, mail: biuro@szkoleniowecentrum.com

Limanowa: OS Labor, ul. Piłsudskiego 20 (Pryzmat p.21) tel. 508 833 300, 727 922 362 mail: szkolenia.labor@o2.pl

Mysłowice: KSK Szkolenia, ul. Kosztowska 46, tel. 577 435 229 mail: leszek@kskbiznes.pl

Myślenice: OS Labor, ul. Ogrodowa 1A, tel. 12 290 00 09, 508 833 300, mail: szkolenia.labor@o2.pl

Olkus: KSK Szkolenia, ul. Cegielniana 24, tel. 577 435 229, mail: leszek@kskbiznes.pl

Oświęcim: OS Labor, ul. Leszczyńskiej 7, I piętro, tel. 508 833 300, 575 435 222, mail: szkolenia.labor@o2.pl

Pabianice: KSK Szkolenia, ul. P. Skargi 21, tel. 793 435 224, 793 435 220, mail: klodawa@darmoweszkoly.pl

Piekary Śląskie: CK Prymus, ul. Gimnazjalna 24, tel. 500 553 703, mail: piekary@darmoweszkoly.pl

Pławniowice: OS Krzempek, ul. Gliwicka 91, tel. 530 733 256, mail: oskrzempek@wp.pl

Radlin: Centrum Szkoleniowe, ul. Orkana 6, tel. 660 191 676, 668 423 209, mail: biuro@szkoleniowecentrum.com

Rybnik: Centrum Szkoleniowe, ul. Jankowicka 23/25, tel. 660 191 676, 668 423 209, mail: biuro@szkoleniowecentrum.com

Siedliska: OS Krzempek, ul. Leśna 1, tel. 537 243 964, mail: oskrzempek@wp.pl

Trzebinia: OS Krzempek, ul. 22 Lipca 52, tel. 604 155 986, mail: oskrzempek@wp.pl

Wadowice: OSK Krzempek, ul. Lwowska 34, tel. 512 246 203, mail: oskrzempek@wp.pl

Września: KSK Szkolenia, ul. Koszarowa 12, tel. 793 435 224, 793 435 220, mail: klodawa@darmoweszkoly.pl

Zalasewo: KSK Szkolenia, ul. Planetarna 7, tel. 793 435 224, 793 435 220, mail: klodawa@darmoweszkoly.pl

Zawiercie: OS Krzempek, ul. Mrzygłodzka 135, tel. 797 995 367, mail: oskrzempek@wp.pl

Żory: OS Ad Acta, ul. Węglowa 11, tel. 32 43 58 785, 509 123 226, mail: szkolenia@adacta.pl

CHCESZ NAS ODWIEDZIĆ I SIĘ ZAPISAĆ ? NAJPIERW ZADZWOŃ

- Podpis uczestnika projektu -

....., dnia2018 r.

..... Pieczęć szkoły

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na kierunek Technik Drogownictwa kurs kwalifikacyjny B.1/kurs kwalifikacyjny B.2 prowadzonej w systemie zaocznym.

Poniżej przedstawiam swoje dane osobowe:

1. Nazwisko i imiona2. Data i miejsce urodzenia:PESEL:3. Seria i numer dowodu osobistego:4. Imię ojca, imię matki:5. Adres zameldowania:6. Adres do korespondencji:7. Stan cywilny, narodowość, obywatelstwo:8. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku (imię i nazwisko oraz nr telefonu):9. Ukończyłem/łam szkołę średnią/zawodową/gimnazjum/podstawową (nazwa szkoły, miejscowość, data ukończenia):10. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

Okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od	Do		

11. e-mail i telefon kontaktowy:

Tel.	e-mail:
-------------	----------------

Załączniki:

Spis dokumentów	Ilość	Potwierdzenie odbioru
Kopia świadectwa ukończenia szkoły średniej/zawodowej/gimnazjum/podstawowej		

a) Skąd Pan/Pani dowiedziała się o naszej szkole? (właściwe podkreśl)

*Ulotka * Plakat * Znajomi * Internet * Inne (jakie?)

b) Co zdecydowało o wyborze naszej Szkoły

*brak czesnego *dobra opinia znajomych * lokalizacja szkoły * brak innego wyboru *inne(jakie?)

.....
data i czytelny podpis osoby składającej podanie.....
Czytelny podpis osoby przyjmującej podanie

UCZESTNIK KKZ /OSOBA, KTÓRA UKOŃCZYŁA KKZ DEKLARACJA PRZYSTAPIENIA DO EGZAMINU

mięscowość, data $d \quad d \quad m \quad m \quad r \quad r \quad r \quad r$

Dane osobowe (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko: _____

Imię (imiona): _____

[illegible][illegible]

w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres korespondencyjny(wypełnić drukowanymi literami):

miejsowość:

ulica i numer domu: _____

kod pocztowy i poczta: -

[illegible]

☐ **Jestem uczestnikiem** kwalifikacyjnego kursu zawodowego */ ☐ **ukończyłem/ukończyłam*** kwalifikacyjny kurs zawodowy
miesiąc i rok ukończenia kwalifikacyjnego kursu zawodowego:

.....

nazwa i adres organizatora kwalifikacyjnego kursu zawodowego

**Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie
przeprowadzanego w terminie**

Eksploracja maszyn i urządzeń drogowych

B . 0 1
oznaczenie kwalifikacji
zgodne z podstawą
programową

nazwa kwalifikacji

8	3	4	2	0	1	
---	---	---	---	---	---	--

symbol cyfrowy zawodu

Mechanik maszyn i urządzeń drogowych

nazwa zawodu

☐ po raz pierwszy* / ☐ po raz kolejny* do części ☐ pisemnej*, ☐ praktycznej*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z egzaminem potwierdzającym kwalifikacje w zawodzie.

Do deklaracji dołączam:

- ☐ zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego *
- ☐ Zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza *
- ☐ Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza *

**właściwe zaznaczyć*

czytelny podpis

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....
Pieczeć szkoły/placówki/podmiotu prowadzącego kkz/oke

data, czytelny podpis osoby przyjmującej

Załącznik 3b.

UCZESTNIK KKZ /OSOBA, KTÓRA UKOŃCZYŁA KKZ DEKLARACJA PRZYSTAPIENIA DO EGZAMINU

miejsowość, data $d \quad d \quad m \quad m \quad r \quad r \quad r \quad r$

Dane osobowe (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko: _____

Imię (imiona):

[illegible][illegible]

w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

miejscowość:

ulica i numer domu: _____

[illegible][illegible]

☐ **Jestem uczestnikiem** kwalifikacyjnego kursu zawodowego */ ☐ **ukończyłem/ukończyłam*** kwalifikacyjny kurs zawodowy
miesiąc i rok ukończenia kwalifikacyjnego kursu zawodowego:

.....

nazwa i adres organizatora kwalifikacyjnego kursu zawodowego

**Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie
przeprowadzanego w terminie**

Wykonywanie robót drogowych

8	3	4	2	0	1	
<i>symbol cyfrowy zawodu</i>						<i>nazwa zawodu</i>

☐ po raz pierwszy* / ☐ po raz kolejny* do części ☐ pisemnej*, ☐ praktycznej*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z egzaminem potwierdzającym kwalifikacje w zawodzie.

Do deklaracji dołączam:

- ☐ zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego *
- ☐ Zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza *
- ☐ Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza *

**właściwe zaznaczyć*

czytelny podpis

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

Pieczęć szkoły/placówki/podmiotu prowadzącego kkz/oke

data, czytelny podpis osoby przyjmującej

— WZÓR —

Załącznik 3b.

UCZESTNIK KKZ / OSOBA, KTÓRA UKOŃCZYŁA KKZ DATA DO 4 M-CY
DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU PRZED EGZAMINEM

KATOWICE

mięscowść, data d d m m r r r r

Dane osobowe (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko:

KOWALSKI

Imię (imiona):

JAN MAREK

Data i miejsce urodzenia:

01 01 1990

KATOWICE

d d m m r r r r

Numer PESEL:

900101444444

w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

mięscowść:

KATOWICE

ulica i numer domu:

SKALNA 1/1

kod pocztowy i poczta:

40-001 KATOWICE

nr telefonu z kierunkowym:

500400400

mail:

janel@wp.pl

☒ Jestem uczestnikiem kwalifikacyjnego kursu zawodowego */ ☐ ukończyłem/ukończyłam* kwalifikacyjny kurs zawodowy
miesiąc i rok ukończenia kwalifikacyjnego kursu zawodowego:

PIECZEĆ SZKOŁY (POZOSTAWIĆ PUSTE)

nazwa i adres organizatora kwalifikacyjnego kursu zawodowego

Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie
przeprowadzanego w terminie (POZOSTAWIĆ PUSTE)

Eksplotacja maszyn i urządzeń drogowych

B 01

oznaczenie kwalifikacji
zgodne z podstawą
programową

nazwa kwalifikacji

8 3 4 2 0 1

symbol cyfrowy zawodu

Mechanik maszyn i urządzeń drogowych

nazwa zawodu

☒ po raz pierwszy* / ☐ po raz kolejny* do części ☐ pisemnej*, ☐ praktycznej*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z egzaminem potwierdzającym kwalifikacje
w zawodzie.

Do deklaracji dołączam:

- ☐ zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego*
☐ Zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza*
☐ Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza*

NIE ZASWADKOWAĆ

*właściwe zaznaczyć

Jan Kowalski

czytelny podpis

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

Pieczęć szkoły/placówki/podmiotu prowadzącego kkz/oke

data, czytelny podpis osoby przyjmującej

WYPEŁNIA SZKOŁA