II. 4. 3. melléklet

Kiadás dátuma: 2022. szeptember 14.

Verziószám: 03

Semmelweis Országos Egészségügyi és Szociális Vizsgaközpont

**fELMENTÉSI KÉRELEM**

**A kérelmező adatai:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Név: |  | | |
| Születési név: |  | Anyja születési neve: |  |
| Születési hely: |  | Születési idő: |  |
| Lakcím: |  | | |
| Levelezési cím: |  | | |
| e-mail: |  | Telefonszám: |  |

A szakképzési törvény végrehajtásáról szóló 12/2020. (II. 7.) Korm. rendelet/képzési és kimeneti követelmények/programkövetelmények[[1]](#footnote-1) alapján

**kérem felmentésemet a**

**………………………………………….vizsga/vizsgatevékenység1 alól.**

Mellékelten csatolom[[2]](#footnote-2):

* Igazolás - országos szakmai tanulmányi versenyen, WorldSkills vagy EuroSkills - versenyen elért eredményről
* A képzési és kimeneti követelményekben meghatározott, a vizsgatevékenységek alóli felmentések feltételeinek teljesítéséről szóló dokumentum
* A programkövetelményekben meghatározott, a vizsgatevékenységek alóli felmentések feltételeinek teljesítéséről szóló dokumentum
* A szakmai vizsga, képesítő vizsga tekintetében a beilleszkedési, tanulási, magatartási rendellenességgel küzdő tanuló, a sajátos nevelési igényű tanuló és a képzésben részt vevő fogyatékkal élő személy részére szakértői bizottság szakértői véleménye, határozata
* Egyéb ……………………………………………………………………………………….

Dátum: ……………………………………………

…………………………..

kérelmező aláírása

**DÖNTÉS**

A szakképzésről szóló 2019. évi LXXX. törvény és a szakképzésről szóló törvény végrehajtásáról szóló 12/2020. (II. 7.) Korm. rendelet 297. §-a, valamint a Vizsgaközpont belső szabályzata értelmében és a benyújtott dokumentum alapján a felmentést

**ENGEDÉLYEZEM NEM ENGEDÉLYEZEM**

Dátum: ……..……………………..

…………………………………..

vizsgaközpont vezető

1. A megfelelő rész aláhúzandó [↑](#footnote-ref-1)
2. A megfelelő rész aláhúzandó, a felmentési kérelemhez szükséges igazoló dokumentum csatolása kötelező [↑](#footnote-ref-2)