

OŚRODEK SZKOLENIA ZAWODOWEGO  
WE WŁOCŁAWKU  
87-800 Włocławek, ul. Witosa 2  
tel. 54 236 48 80, 54 231 02 26  
NIP 888-309-42-50 REGON 340846430

.....(4).....  
(oznaczenie placówki albo innego podmiotu prowadzącego  
kształcenie ustawiczne w formach pozaszkolnych)

Kurator Oświaty w Bydgoszczy  
ul. Konarskiego 1-3  
85-066 Bydgoszcz

(oznaczenie i adres)

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE AKREDYTACJI NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE  
W FORMIE POZASZKOLNEJ**

Wnoszę o przyznanie akredytacji na kształcenie ustawiczne w formie pozaszkolnej  
**BUD.13 Eksploatacja Maszyn i Urządzeń do robót ziemnych i drogowych**

**- Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy**

*(nazwa formy pozaszkolnej, o której mowa w art. 117 ust. 1a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo  
oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, ze zm.), a w przypadku formy pozaszkolnej, o której mowa w art. 117  
ust. 1a pkt 5 tej ustawy – również wskazanie przepisów prawa, na podstawie których określono program  
realizowany w tej formie)*

prowadzone przez

**Ośrodek Szkolenia Zawodowego ul. Witosa 2. 87-800 Włocławek**

*(nazwa placówki albo innego podmiotu prowadzącego kształcenie ustawiczne w formach pozaszkolnych)*

Adres:

Wincentego Witosa 2

87-800 Włocławek

Telefon/faks 542364880

Adres poczty elektronicznej:

osz@osz-wloclawek.pl

Numer w rejestrze lub ewidencji oraz nazwa rejestru lub ewidencji:

Wpis do jednostek prowadzących działalność szkoleniową w WUP Toruń

2.04/00009/2005

Imię i nazwisko dyrektora placówki albo imię i nazwisko oraz stanowisko osoby  
reprezentującej inny podmiot prowadzący kształcenie ustawiczne w formach pozaszkolnych:

Dyrektor OSZ – Pani Sylwia Wojciechowska

Zakres kształcenia ustawicznego w formie pozaszkolnej, której	Data rozpoczęcia kształcenia ustawicznego w formie	Czas trwania kształcenia ustawicznego w formie	Miejsce prowadzenia kształcenia ustawicznego w formie
------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

dotyczy wniosek <sup>2)</sup>	pozaszkolnej, której dotyczy wniosek	pozaszkolnej, której dotyczy wniosek, w godzinach	pozaszkolnej, której dotyczy wniosek
Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy	19 lipca 2022r	184h	87-800 Włocławek, Inowrocławska 10,

Do wniosku dołącza się<sup>3)</sup>:

- 1) Akt powołania Ośrodka Szkolenia Zawodowego we Włocławku,
- 2) Statut Ośrodka Szkolenia Zawodowego we Włocławku,
- 3) Wpis do jednostek prowadzących działalność placówki w zakresie kształcenia zgłoszonego do akredytacji,
- 4) Ocena własna działalności placówki,
- 5) Dowód wniesienia платы

Włocławek, 19 lipca 2022r.  
(miejscowość i data)

DYREKTOR  
Ośrodka Szkolenia Zawodowego  
we Włocławku

*S. Wojciechowska*  
Sylvia Wojciechowska

.....  
(oznaczenie i podpis dyrektora placówki albo  
osoby reprezentującej inny podmiot prowadzący  
kształcenie ustawiczne w formach pozaszkolnych)