**/Załącznik nr 1/**

………………………………………………….

*(Imię i Nazwisko)*

*………………………………………………….*

*(Adres)*

*……………………………………………………*

*(e-mail)*

*…………………………………………………..*

*(Telefon)*

*………………………………………………….*

*(Miejscowość, data)*

***Regionalna Komisja Egzaminacyjna***

***do spraw stopni specjalizacji zawodowej***

***pracowników socjalnych***

***w województwie mazowieckim***

**W N I O S E K**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie mnie do egzaminu na   
I stopień specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny.

……….…………………………..

(Podpis)

Do wniosku dołączam:

1. Uwierzytelnioną kopię dyplomu potwierdzającego prawo do wykonywania zawodu pracownika socjalnego, uzyskane na podstawie przepisów ustawy lub art. 5 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o zmianie ustawy o pomocy społecznej (Dz.U Nr 48, poz. 320), lub posiadanie decyzji   
   o uznaniu kwalifikacji w zawodzie regulowanym pracownika socjalnego na podstawie przepisów ustawy z dnia 18 marca 2008 . o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. Nr 63 poz. 394).
2. Oryginał zaświadczenia podmiotu szkolącego o ukończeniu szkolenia w zakresie I stopnia specjalizacji, według wzoru określonego w **Załączniku nr 2**,
3. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach procedury egzaminacyjnej, sporządzone według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 3**,
4. Zaświadczenie od pracodawcy wystawione nie później niż miesiąc przed dniem złożenia wniosku, potwierdzające co najmniej dwuletni staż w zawodzie pracownika socjalnego - według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 4**,
5. Dwie zaadresowane do siebie koperty w formacie C6 (114x162 mm),
6. Potwierdzenie uiszczenia opłaty egzaminacyjnej.