



IMI REPORT

Numer: 27518.1

PQ - Kwalifikacje zawodowe - wnioski o informacje

Wniosek - najważniejsze informacje

Daty

Przed upływem ilu dni wymagana jest odpowiedź	7
Przed upływem ilu dni zostanie wysłana odpowiedź	7
Data wysłania	11/10/2021
Data przyjęcia	11/10/2021
Termin	18/10/2021

Cel i kontekst wniosku

Rodzaj wniosku	Wniosek dotyczący stałego miejsca prowadzenia działalności przez posiadacza kwalifikacji
Kategoria wniosku	[A] Pytania dotyczące zawodu i działalności zawodowej [B] Pytania dotyczące posiadacza kwalifikacji [C] Pytania dotyczące kwalifikacji, dyplomu, kształcenia lub tytułu zawodowego [D] Pytania dotyczące kar/sankcji [E] Pytania dotyczące danego zawodu (farmaceuci, pielęgniarki/pielęgniarze, nauczyciele) [X] Pytania dotyczące załączonych dokumentów
Uzasadnienie wysłania wniosku	Uzasadnione wątpliwości co do dokumentów przedłożonych przez posiadacza kwalifikacji
Lokalny/krajowy numer referencyjny wysyłającego (jeżeli istnieje)	123456789
Kontekst (w stosownych przypadkach)	(en) sample text

Dane osobowe

Informacje podane przez wysyłającego

Imię (imiona) posiadacza kwalifikacji	sample text
Nazwisko(-a) posiadacza kwalifikacji	sample text
Obywatelstwo posiadacza kwalifikacji	austriackie
Data i miejsce urodzenia posiadacza kwalifikacji	Znane
Data urodzenia	01/04/2020
Kraj urodzenia	Austria
Miejsce urodzenia	sample text
Adres posiadacza kwalifikacji w kraju odbiorcy	Znane

Kraj	Austria
Województwo / kraj związkowy / region	Burgenland
Region/obszar	sample text
Miejscowość/miasto	sample text
Kod pocztowy	123456789
Ulica i numer	sample text
Adres posiadacza kwalifikacji w kraju wysyłającego	Znane
Kraj	Austria
Województwo / kraj związkowy / region	Burgenland
Region/obszar	sample text
Miejscowość/miasto	sample text
Kod pocztowy	123456789
Ulica i numer	sample text
Dane kontaktowe posiadacza kwalifikacji	dostępny
Numer telefonu	+123456789
Adres e-mail	sample@text.imi
Strona internetowa	https://www.sample.com
Dodatkowe informacje dotyczące posiadacza kwalifikacji (inne dane kontaktowe)	(en) sample text
Zawód	Znany
Sektor działalności zawodowej	Zawody związane z lotnictwem
Zawód	Personel pokładowy / członek personelu pokładowego
Dokument potwierdzający kwalifikacje wydano w:	Austria
Kopia dyplomu/dokumentu potwierdzającego kwalifikacje tej osoby	dostępny
Nazwa dyplomu	(en) sample text
Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST
Wszelkie istotne informacje dotyczące kwalifikacji tej osoby (np. kraj, w którym je uzyskała, lub instytucja, która je przyznała)	(en) sample text

[A001] Czy zawód wskazany w zakładce „Dane osobowe” jest regulowany na terytorium Państwa kraju?

	[A001] Czy zawód wskazany w zakładce „Dane osobowe” jest regulowany na terytorium Państwa kraju?
Potwierdzenie	Przed wysłaniem wniosku wysyłający sprawdził bazę zawodów regulowanych (https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/regprof/), lecz nie mógł znaleźć potrzebnych informacji.
Odpowiedź	Brak informacji
Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje nie są dostępne	(en) sample text

[A002] Jakiego rodzaju działalność zawodową obejmuje na terytorium Państwa kraju wykonywanie odnośnego zawodu?

	[A002] Jakiego rodzaju działalność zawodową obejmuje na terytorium Państwa kraju wykonywanie odnośnego zawodu?
--	--

Odpowiedź	(en) sample text
-----------	------------------

[A003] Czy wykonywanie zawodu specjalisty na terytorium Państwa kraju obejmuje poniższą działalność zawodową?

[A003] Czy wykonywanie zawodu specjalisty na terytorium Państwa kraju obejmuje poniższą działalność zawodową?	(en) sample text
Odpowiedź	Zobacz odpowiedź poniżej
Szczegółowa odpowiedź	(en) sample text

[A004] Czy osoba ta jest uprawniona do wykonywania wskazanego zawodu w Państwa kraju?

	[A004] Czy osoba ta jest uprawniona do wykonywania wskazanego zawodu w Państwa kraju?
Odpowiedź	Nie
Czy jest ona uprawniona do wykonywania jakiegokolwiek innego zawodu?	Tak
W jakim sektorze jest uprawniona do wykonywania zawodu?	Architekci i zawody związane z budownictwem
Zawód	Technik klimatyzacji / technik/installator/konserwator w zakresie ogrzewania / ogrzewania centralnego

[A005] Do wykonywania jakiego zawodu osoba ta jest uprawniona w Państwa kraju?

	[A005] Do wykonywania jakiego zawodu osoba ta jest uprawniona w Państwa kraju?
Odpowiedź (sektor)	Architekci i zawody związane z budownictwem
Zawód	Technik klimatyzacji / technik/installator/konserwator w zakresie ogrzewania / ogrzewania centralnego

[A006] Do wykonywania jakiego zawodu uprawnia załączony dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych?

	[A006] Do wykonywania jakiego zawodu uprawnia załączony dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych? (zob. załącznik w zakładce „Dane osobowe”)
Odpowiedź (sektor)	Architekci i zawody związane z budownictwem
Zawód	Technik klimatyzacji / technik/installator/konserwator w zakresie ogrzewania / ogrzewania centralnego

[A007] Czy osoba ta ma trzyletnie doświadczenie zawodowe zdobyte w Państwa kraju w zawodzie wskazanym w zakładce „Dane osobowe”?

	[A007] Czy osoba ta ma trzyletnie doświadczenie zawodowe zdobyte w Państwa kraju w zawodzie wskazanym w zakładce „Dane osobowe”?
Odpowiedź	Nie
Czy osoba ta ma trzyletnie doświadczenie w jakimkolwiek innym podobnym zawodzie zdobyte w Państwa kraju?	Tak
Proszę podać zawód i szczegółowo opisać doświadczenie	(en) sample text

[A008] Czy osoba ta faktycznie i zgodnie z prawem wykonywała na terytorium Państwa kraju działalność w odnośnym zawodzie przez co najmniej trzy lata w okresie pięciu lat, licząc od daty wniosku o uznanie?

	[A008] Czy osoba ta faktycznie i zgodnie z prawem wykonywała na terytorium Państwa kraju działalność w odnośnym zawodzie przez co najmniej trzy lata w okresie pięciu lat, licząc od daty wniosku o uznanie? (zob. działalność zawodowa wskazana w zakładce „Dane osobowe”)
Data złożenia wniosku o uznanie / data, od której należy liczyć okres pięciu lat	03/10/2021
Odpowiedź	Nie

Czy w tym samym okresie osoba ta wykonywała podobną działalność zawodową?	Tak
Proszę podać zawód i szczegółowo opisać doświadczenie	(en) sample text

[A009] Czy osoba ta jest uprawniona do wykonywania odnośnej działalności zawodowej na całym terytorium Państwa kraju?

	[A009] Czy osoba ta jest uprawniona do wykonywania odnośnej działalności zawodowej na całym terytorium Państwa kraju?
Odpowiedź	Brak informacji
Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje nie są dostępne.	(en) sample text

[A010] Czy osoba ta wykonywała na terytorium Państwa kraju działalność w zawodzie wyszczególnionym w załączniku IV do dyrektywy 2005/36/WE?

	[A010] Czy osoba ta wykonywała na terytorium Państwa kraju działalność w zawodzie wyszczególnionym w załączniku IV do dyrektywy 2005/36/WE?
Odpowiedź	Tak, zobacz szczegóły poniżej
Szczegółowa odpowiedź	(en) sample text

[A011] Czy osoba ta wykonywała na terytorium Państwa kraju działalność zawodową podaną poniżej?

	[A011] Czy osoba ta wykonywała na terytorium Państwa kraju działalność zawodową podaną poniżej?
Działalność zawodowa:	(en) sample text
Odpowiedź	Tak, zobacz szczegóły poniżej
Szczegółowa odpowiedź / wyjaśnienie, dlaczego informacje są niedostępne	(en) sample text

[A012] Czy osoba ta wykonywała działalność zawodową wskazaną w zakładce „Dane osobowe” w charakterze pracownika?

	[A012] Czy osoba ta wykonywała działalność zawodową wskazaną w zakładce „Dane osobowe” w charakterze pracownika? Jeśli tak, to przez jaki okres?
Odpowiedź	Tak
Przez jaki okres? (Proszę przedstawić wszystkie istotne informacje.)	(en) sample text

[A013] Czy wiedzą Państwo, czy osoba ta wykonywała działalność zawodową? Jeśli tak, proszę określić, w jakim charakterze / na jakim stanowisku i przez jaki okres.

	[A013] Czy wiedzą Państwo, czy osoba ta wykonywała działalność zawodową? Jeśli tak, proszę określić, w jakim charakterze / na jakim stanowisku i przez jaki okres.
Odpowiedź	Tak, zobacz szczegóły poniżej
W jakim charakterze / na jakim stanowisku?	jako pracownik jako osoba pracująca na własny rachunek jako kierownik przedsiębiorstwa jako dyrektor jako osoba na stanowisku kierowniczym inne – szczegóły podano poniżej
Charakter/stanowisko	(en) sample text
Okres, w którym wykonywano działalność zawodową, oraz inne istotne informacje	(en) sample text

[A014] Czy osoba ta przez co najmniej trzy lata sprawowała obowiązki o charakterze technicznym i odpowiadała za co najmniej jeden dział przedsiębiorstwa?

	[A014] Czy osoba ta przez co najmniej trzy lata sprawowała obowiązki o charakterze technicznym i odpowiadała za co najmniej jeden dział przedsiębiorstwa?
--	---

Odpowiedź	Brak informacji
Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje nie są dostępne.	(en) sample text

[A020] Czy wiedzą Państwo, kiedy osoba ta rozpoczęła wykonywanie działalności zawodowej wskazanej w zakładce „Dane osobowe”?

	[A020] Czy wiedzą Państwo, kiedy osoba ta rozpoczęła wykonywanie działalności zawodowej wskazanej w zakładce „Dane osobowe”?
Odpowiedź	Tak, zobacz szczegóły poniżej
Data rozpoczęcia wykonywania działalności zawodowej przez tę osobę oraz wszelkie inne istotne informacje	(en) sample text

[A021] Czy wiedzą Państwo, kiedy osoba ta zakończyła wykonywanie działalności zawodowej wskazanej w zakładce „Dane osobowe”?

	[A021] Czy wiedzą Państwo, kiedy osoba ta zakończyła wykonywanie działalności zawodowej wskazanej w zakładce „Dane osobowe”?
Odpowiedź	Tak, zobacz szczegóły poniżej
Data zakończenia wykonywania działalności zawodowej przez tę osobę oraz wszelkie inne istotne informacje	(en) sample text

[A022] Przez jaki okres osoba ta wykonywała działalność zawodową wskazaną w zakładce „Dane osobowe”?

	[A022] Przez jaki okres osoba ta wykonywała działalność zawodową wskazaną w zakładce „Dane osobowe”?
Odpowiedź	(en) sample text

Dokumenty potwierdzające i informacje dodatkowe

Informacje uzupełniające dotyczące wniosku	(en) sample text
Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST
Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie wniosku	sample text
Informacje uzupełniające dotyczące odpowiedzi	(en) sample text
Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU Data dodania: 11/10/2021 11:54 CEST
Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie odpowiedzi	sample text
Lokalny/krajowy numer referencyjny odbiorcy	sample text
	Dokumenty dodane po wysłaniu wniosku znajdują się w zakładce „Wiadomości i załączniki”

[B001] Czy osoba ta jest obywatelem Państwa kraju?

	[B001] Czy osoba ta jest obywatelem Państwa kraju?
Odpowiedź	Nie
Obywatelstwo posiadacza kwalifikacji:	Znane
Obywatelstwo	Austria

[B002] Czy osoba ta jest członkiem stowarzyszenia lub organizacji?

	[B002] Czy osoba ta jest członkiem stowarzyszenia lub organizacji?
Odpowiedź	Yes
Nazwa stowarzyszenia/organizacji	(en) sample text

[B003] Czy osoba ta prowadzi zgodnie z prawem działalność na terytorium Państwa kraju?

	[B003] Czy osoba ta prowadzi zgodnie z prawem działalność na terytorium Państwa kraju?
Odpowiedź	Yes

[B091] Czy mogą Państwo wydać lub załączyć dokument dotyczący stanu zdrowia psychicznego tej osoby?

	[B091] Czy mogą Państwo wydać lub załączyć dokument dotyczący stanu zdrowia psychicznego tej osoby? (dokument ten jest wymagany w celu uznania kwalifikacji zawodowych)
Odpowiedź	Tak
Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU Data dodania: 11/10/2021 12:00 CEST

[B092] Czy mogą Państwo wydać lub załączyć dokument dotyczący stanu zdrowia fizycznego tej osoby?

	[B092] Czy mogą Państwo wydać lub załączyć dokument dotyczący stanu zdrowia fizycznego tej osoby? (dokument ten jest wymagany w celu uznania kwalifikacji zawodowych)
Odpowiedź	Tak
Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU Data dodania: 11/10/2021 12:00 CEST

[B093] Czy mogą Państwo wydać lub załączyć dokument potwierdzający nieskazitelną reputację tej osoby?

	[B093] Czy mogą Państwo wydać lub załączyć dokument potwierdzający nieskazitelną reputację tej osoby? (dokument ten jest wymagany w celu uznania kwalifikacji zawodowych)
Odpowiedź	Tak
Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU Data dodania: 11/10/2021 12:00 CEST

[B094] Czy mogą Państwo wydać lub załączyć dokument potwierdzający, że osoba ta nie znajduje się w stanie upadłości?

	[B094] Czy mogą Państwo wydać lub załączyć dokument potwierdzający, że osoba ta nie znajduje się w stanie upadłości? (dokument ten jest wymagany w celu uznania kwalifikacji zawodowych)
Odpowiedź	Tak
Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU Data dodania: 11/10/2021 12:00 CEST

Dokumenty potwierdzające i informacje dodatkowe

Informacje uzupełniające dotyczące wniosku	(en) sample text
Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST
Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie wniosku	

Informacje uzupełniające dotyczące odpowiedzi	(en) sample text
Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU Data dodania: 11/10/2021 12:00 CEST
Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie odpowiedzi	sample text
Lokalny/krajowy numer referencyjny odbiorcy	sample text

[C001] Czy uznali Państwo kwalifikacje zawodowe tej osoby? Jeżeli tak, w odniesieniu do jakiego zawodu?

	[C001] Czy uznali Państwo kwalifikacje zawodowe tej osoby? Jeżeli tak, w odniesieniu do jakiego zawodu?
Odpowiedź	Tak
W jakim sektorze?	Architekci i zawody związane z budownictwem
W odniesieniu do jakiego zawodu?	Technik klimatyzacji / technik/installator/konserwator w zakresie ogrzewania / ogrzewania centralnego

[C002] Jakie kwalifikacje zawodowe osoba ta zdobyła na terytorium Państwa kraju?

	[C002] Jakie kwalifikacje zawodowe osoba ta zdobyła na terytorium Państwa kraju?
Odpowiedź	(en) sample text

[C003] Czy osoba ta ma uzyskany zgodnie z prawem dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych uprawiający ją do wykonywania odnośnego zawodu na terytorium Państwa kraju?

	[C003] Czy osoba ta ma uzyskany zgodnie z prawem dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych uprawiający ją do wykonywania odnośnego zawodu na terytorium Państwa kraju?
Odpowiedź	Tak
Szczegółowe informacje dotyczące kwalifikacji tej osoby, w tym informacje na temat poziomu kwalifikacji	(en) sample text

[C004] Czy osoba ta ma uzyskany zgodnie z prawem dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji uprawniający ją do wykonywania odnośnego zawodu, który to dokument poświadcza ukończenie kształcenia i szkolenia regulowanego?

	[C004] Czy osoba ta ma uzyskany zgodnie z prawem dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji uprawniający ją do wykonywania odnośnego zawodu, który to dokument poświadcza ukończenie kształcenia i szkolenia regulowanego?
Odpowiedź	Tak
Szczegółowa odpowiedź (dotycząca kwalifikacji, kształcenia i szkolenia, w tym poziomu kwalifikacji, lub wyjaśnienie, dlaczego informacje nie są dostępne)	(en) sample text

[C005] Czy osoba ta ma dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji, który poświadcza pomyślne ukończenie uznawanego przez Państwa kształcenia?

	[C005] Czy osoba ta ma dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji, który poświadcza pomyślne ukończenie uznawanego przez Państwa kształcenia?
Odpowiedź	Tak
Szczegółowa odpowiedź (dotycząca kwalifikacji, kształcenia i szkolenia, w tym poziomu kwalifikacji, lub wyjaśnienie, dlaczego informacje nie są dostępne)	(en) sample text

[C006] Czy osoba ta odbyła w Państwa kraju kształcenie w niepełnym wymiarze godzin w celu uzyskania odnośnego dyplomu?

	[C006] Czy osoba ta odbyła w Państwa kraju kształcenie w niepełnym wymiarze godzin w celu uzyskania odnośnego dyplomu?
Odpowiedź	Tak
Szczegółowe informacje dotyczące kształcenia w niepełnym wymiarze godzin lub wyjaśnienie, dlaczego takie informacje nie są dostępne	(en) sample text

[C007] Czy osoba ta posiada uzyskany zgodnie z prawem dyplom wymieniony w odniesieniu do Państwa kraju w załączniku V do dyrektywy 2005/36/WE?

	[C007] Czy osoba ta posiada uzyskany zgodnie z prawem dyplom wymieniony w odniesieniu do Państwa kraju w załączniku V do dyrektywy 2005/36/WE?
Odpowiedź	Brak informacji
Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje nie są dostępne	(en) sample text

[C010] Czy dyplom tej osoby ma na terytorium Państwa kraju taką samą wartość prawną jak dyplom, który wydaje się w Państwa kraju i co do którego obowiązuje automatyczne uznawanie kwalifikacji?

	[C010] Czy dyplom tej osoby ma na terytorium Państwa kraju taką samą wartość prawną jak dyplom, który wydaje się w Państwa kraju i co do którego obowiązuje automatyczne uznawanie kwalifikacji, jeśli chodzi o podejmowanie i prowadzenie działalności zawodowej?
Odpowiedź	Brak informacji
Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje nie są dostępne	(en) sample text

[C011] Czy osoba ta ma uzyskany zgodnie z prawem dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji, przyznający jej prawa nabyte w odniesieniu do terytorium Państwa kraju w celu wykonywania odnośnego zawodu?

	[C011] Czy osoba ta ma uzyskany zgodnie z prawem dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji, przyznający jej prawa nabyte w odniesieniu do terytorium Państwa kraju w celu wykonywania odnośnego zawodu?
Odpowiedź	Nie, zobacz szczegóły poniżej
Szczegółowa odpowiedź	(en) sample text

[C012] Czy odnośny dyplom uprawniający do wykonywania zawodu został wydany przez państwo, które już nie istnieje?

	[C012] Czy odnośny dyplom uprawniający do wykonywania zawodu został wydany przez państwo, które już nie istnieje?
Odpowiedź	Tak
Szczegółowa odpowiedź (w tym informacje na temat państwa wydającego oraz poziomu kwalifikacji)	(en) sample text

[C013] Czy dyplom tej osoby poświadcza pomyślne ukończenie kształcenia zgodnie z art. 23 dyrektywy 2005/36/WE?

	[C013] Czy dyplom tej osoby poświadcza pomyślne ukończenie kształcenia zgodnie z art. 23 dyrektywy 2005/36/WE?
Odpowiedź	Nie
Proszę wyjaśnić dlaczego	(en) sample text

[C014] Czy traktują Państwo dyplom tej osoby na równi z dyplomem wymienionym w odniesieniu do Państwa kraju w odpowiednim załączniku do dyrektywy 2005/36/WE?

	[C014] Czy traktują Państwo dyplom tej osoby na równi z dyplomem wymienionym w odniesieniu do Państwa kraju w odpowiednim załączniku do dyrektywy 2005/36/WE?
Odpowiedź	Nie
Proszę wyjaśnić dlaczego	(en) sample text

[C020] Czy uznali Państwo jako pierwsi kwalifikacje zawodowe zdobyte przez tę osobę w poniższym kraju?

[C020] Czy uznali Państwo jako pierwsi kwalifikacje zawodowe zdobyte przez tę osobę w poniższym kraju?	Austria
Odpowiedź	Tak
Czy uznali Państwo kwalifikacje dotyczące zawodu wskazanego w zakładce „Dane osobowe”?	Tak
Proszę podać szczegółowe informacje na temat decyzji o uznaniu (data itp.)	(en) sample text

[C025] Czy kształcenie i szkolenie prowadzące do zdobycia przez tę osobę kwalifikacji zawodowych jest na terytorium Państwa kraju regulowane?

	[C025] Czy kształcenie i szkolenie prowadzące do zdobycia przez tę osobę kwalifikacji zawodowych jest na terytorium Państwa kraju regulowane? (Proszę podać szczegółowe informacje.)
Odpowiedź	Tak
Szczegółowa odpowiedź	(en) sample text

[C030] Czy mogą Państwo poświadczyć, kiedy wydano posiadany przez tę osobę dyplom?

	[C030] Czy mogą Państwo poświadczyć, kiedy wydano posiadany przez tę osobę dyplom?
Odpowiedź	Tak
Data (wydania dyplomu)	03/10/2021

[C031] Czy wiedzą Państwo, kiedy osoba ta rozpoczęła kształcenie celem uzyskania dyplomu?

	[C031] Czy wiedzą Państwo, kiedy osoba ta rozpoczęła kształcenie celem uzyskania dyplomu?
Odpowiedź	Tak
Data (rozpoczęcia kształcenia)	03/10/2021

[C033] Czy mogą Państwo przedstawić informacje dotyczące czasu trwania kształcenia, które osoba ta odbyła celem uzyskania dyplomu?

	[C033] Czy mogą Państwo przedstawić informacje dotyczące czasu trwania kształcenia, które osoba ta odbyła celem uzyskania dyplomu?
Odpowiedź	Tak
Czas trwania kształcenia	(en) sample text

[C034] Czy mogą Państwo przedstawić szczegółowe informacje dotyczące treści programu kształcenia odbytego przez tę osobę?

	[C034] Czy mogą Państwo przedstawić szczegółowe informacje dotyczące treści programu kształcenia odbytego przez tę osobę?
Odpowiedź	Tak
Treść programu kształcenia odbytego przez tę osobę	(en) sample text
Informacje uzupełniające	(en) sample text

[C032] Czy osoba ta uprzednio odbyła kształcenie przygotowujące do wykonywania odnośnej działalności zawodowej, co zostało potwierdzone świadectwem?

	[C032] Czy osoba ta uprzednio odbyła kształcenie przygotowujące do wykonywania odnośnej działalności zawodowej, co zostało potwierdzone świadectwem, które jest uznawane przez państwo członkowskie lub co do którego właściwa instytucja zawodowa potwierdziła, że spełnia ono wszystkie warunki formalne?
Odpowiedź	Tak
Proszę podać szczegółowe informacje	(en) sample text

[C080] Jaki tytuł zawodowy uprawnia do wykonywania zawodu wskazanego w zakładce „Dane osobowe”?

	[C080] Jaki tytuł zawodowy uprawnia do wykonywania zawodu wskazanego w zakładce „Dane osobowe”? Proszę wskazać również wszelkie skrótove formy określające tytuł zawodowy.
Odpowiedź	(en) sample text

[C081] Czy poniższy tytuł zawodowy jest regulowany na terytorium Państwa kraju w odniesieniu do zawodu wskazanego w zakładce „Dane osobowe”?

[C081] Czy poniższy tytuł zawodowy jest regulowany na terytorium Państwa kraju w odniesieniu do zawodu wskazanego w zakładce „Dane osobowe”?	(en) sample text
Odpowiedź	Nie
Informacje dodatkowe	(en) sample text

[C082] Czy poniższy tytuł zawodowy / skrót tytułu odpowiada kwalifikacjom tej osoby?

[C082] Czy poniższy tytuł zawodowy / skrót tytułu odpowiada kwalifikacjom tej osoby?	(en) sample text
Odpowiedź	Nie, zobacz szczegóły poniżej
Informacje dodatkowe	(en) sample text

[C090] Czy w kontekście art. 50 ust. 3 instytucja edukacyjna mająca siedzibę na terytorium Państwa kraju zatwierdziła przebieg kształcenia, które odbyło się w danej placówce i na podstawie którego wydano tej osobie dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji?

	[C090] Czy w kontekście art. 50 ust. 3 instytucja edukacyjna mająca siedzibę na terytorium Państwa kraju zatwierdziła przebieg kształcenia, które odbyło się w danej placówce i na podstawie którego wydano tej osobie dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji?
Odpowiedź	Zobacz odpowiedź poniżej
Szczegółowa odpowiedź	(en) sample text

[C091] Czy w kontekście art. 50 ust. 3 dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji przez tę osobę jest taki sam jak ten, który zostałby wydany, w przypadku gdyby kształcenie odbyło się w całości na terytorium Państwa kraju?

	[C091] Czy w kontekście art. 50 ust. 3 dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji przez tę osobę jest taki sam jak ten, który zostałby wydany, w przypadku gdyby kształcenie odbyło się w całości na terytorium Państwa kraju?
Odpowiedź	Zobacz odpowiedź poniżej
Szczegółowa odpowiedź	(en) sample text

[C092] Czy w kontekście art. 50 ust. 3 dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji przez tę osobę przyznaje te same prawa zawodowe na terytorium Państwa kraju, jak w przypadku gdyby kształcenie odbyło się na terytorium Państwa kraju?

	[C092] Czy w kontekście art. 50 ust. 3 dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji przez tę osobę przyznaje te same prawa zawodowe na terytorium Państwa kraju, jak w przypadku gdyby kształcenie odbyło się na terytorium Państwa kraju?
Odpowiedź	Zobacz odpowiedź poniżej
Szczegółowa odpowiedź	(en) sample text

Dokumenty potwierdzające i informacje dodatkowe

Informacje uzupełniające dotyczące wniosku	(en) sample text
Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST
Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie wniosku	sample text
Informacje uzupełniające dotyczące odpowiedzi	(en) sample text
Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU Data dodania: 11/10/2021 12:00 CEST
Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie odpowiedzi	sample text
Lokalny/krajowy numer referencyjny odbiorcy	sample text

[D010] Czy mogą Państwo poświadczyć, że na osobę tę nie nałożono żadnej kary dyscyplinarnej związanej z wykonywaniem działalności zawodowej na terytorium Państwa kraju, w tym także o charakterze tymczasowym?

	[D010] Czy mogą Państwo poświadczyć, że na osobę tę nie nałożono żadnej kary dyscyplinarnej związanej z wykonywaniem działalności zawodowej na terytorium Państwa kraju, w tym także o charakterze tymczasowym?
Odpowiedź	Nie
Proszę wyjaśnić, dlaczego nie mogą Państwo tego poświadczyć	(en) sample text

[D011] Czy zgodnie z Państwa wiedzą na osobę tę nałożono jakąkolwiek karę dyscyplinarną związaną z wykonywaniem działalności zawodowej w Państwa kraju lub w innym kraju, w tym także o charakterze tymczasowym?

	[D011] Czy zgodnie z Państwa wiedzą na osobę tę nałożono jakąkolwiek karę dyscyplinarną związaną z wykonywaniem działalności zawodowej w Państwa kraju lub w innym kraju, w tym także o charakterze tymczasowym?
Odpowiedź	Tak
Proszę podać szczegółowe informacje dotyczące sankcji/kar (np. kraj, okoliczności faktyczne, zastosowane w ostateczności środki)	(en) sample text

[D020] Czy mogą Państwo poświadczyć, że na osobę tę nie nałożono żadnej sankcji karnej związanej z wykonywaniem działalności zawodowej na terytorium Państwa kraju, w tym także o charakterze tymczasowym?

	[D020] Czy mogą Państwo poświadczyć, że na osobę tę nie nałożono żadnej sankcji karnej związanej z wykonywaniem działalności zawodowej na terytorium Państwa kraju, w tym także o charakterze tymczasowym?
Odpowiedź	Nie
Proszę wyjaśnić, dlaczego nie mogą Państwo tego poświadczyć	(en) sample text

[D021] Czy zgodnie z Państwa wiedzą na osobę tę nałożono jakąkolwiek sankcję karną związaną z wykonywaniem działalności zawodowej w Państwa kraju lub w innym kraju, w tym także o charakterze tymczasowym?

	[D021] Czy zgodnie z Państwa wiedzą na osobę tę nałożono jakąkolwiek sankcję karną związaną z wykonywaniem działalności zawodowej w Państwa kraju lub w innym kraju, w tym także o charakterze tymczasowym?
Odpowiedź	Tak
Proszę podać szczegółowe informacje dotyczące sankcji/kar (np. kraj, okoliczności faktyczne, zastosowane w ostateczności środki)	(en) sample text

[D091] Czy mogą Państwo wydać lub załączyć dokument potwierdzający, że prawa tej osoby do wykonywania zawodu nie zostały zawieszono ani nie zakazano jej wykonywania odnośnej działalności zawodowej z powodu poważnego wykroczenia zawodowego lub przestępstwa?

	[D091] Czy mogą Państwo wydać lub załączyć dokument potwierdzający, że prawa tej osoby do wykonywania zawodu nie zostały zawieszono ani nie zakazano jej wykonywania odnośnej działalności zawodowej z powodu poważnego wykroczenia zawodowego lub przestępstwa? (dokument ten jest wymagany w celu uznania kwalifikacji zawodowych)
Odpowiedź	Tak
Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU Data dodania: 11/10/2021 12:11 CEST

Dokumenty potwierdzające i informacje dodatkowe

Informacje uzupełniające dotyczące wniosku	(en) sample text
Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST
Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie wniosku	sample text
Informacje uzupełniające dotyczące odpowiedzi	(en) sample text
Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU Data dodania: 11/10/2021 12:11 CEST
Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie odpowiedzi	sample text
Lokalny/krajowy numer referencyjny odbiorcy	sample text

[EPH1] Farmaceuci - Czy mogą Państwo potwierdzić, że ukończone przez tę osobę kształcenie gwarantuje, że osoba ta zdobyła określone poniżej wiedzę i umiejętności?

[EPH1] Czy mogą Państwo potwierdzić, że ukończone przez tę osobę kształcenie gwarantuje, że zdobyła ona określone poniżej wiedzę i umiejętności?	a) odpowiednia wiedza o lekach i substancjach używanych do wytwarzania leków b) odpowiednia wiedza o technologii farmaceutycznej oraz fizycznym, chemicznym, biologicznym i mikrobiologicznym testowaniu produktów leczniczych c) odpowiednia wiedza o metabolizmie i skutkach działania produktów leczniczych oraz o działaniu substancji toksycznych, a także o używaniu produktów leczniczych d) odpowiednia wiedza do oceny danych naukowych dotyczących leków, by w oparciu o nią móc udzielać właściwych informacji e) odpowiednia wiedza o wymogach prawnych i innych wymogach związanych z wykonywaniem zawodu farmaceuty x) inne
Proszę określić	(en) sample text
Odpowiedź	Tak
Szczegółowa odpowiedź (obowiązkowa)	(en) sample text

[EPH2] Farmaceuci - Czy mogą Państwo potwierdzić, że osoba ta wykonywała określoną poniżej działalność zawodową?

[EPH2] Czy mogą Państwo potwierdzić, że osoba ta wykonywała określoną poniżej działalność zawodową?	a) sporządzanie formy farmaceutycznej produktów leczniczych b) wytwarzanie i testowanie produktów leczniczych c) testowanie produktów leczniczych w laboratorium przeznaczonym do tego celu d) składowanie, przechowywanie i dystrybucja produktów leczniczych w obrocie hurtowym e) sporządzanie, testowanie, składowanie i wydawanie produktów leczniczych w ogólnie dostępnych aptekach f) sporządzanie, testowanie, składowanie i wydawanie produktów leczniczych w szpitalach g) udzielanie informacji i porad na temat produktów leczniczych x) inne
Proszę określić	(en) sample text
Odpowiedź	Tak
Szczegółowa odpowiedź (obowiązkowa)	(en) sample text

[EPH3] Farmaceuci - Czy osoba ta zgodnie z prawem wykonywała co najmniej jeden rodzaj działalności w charakterze farmaceuty na terytorium Państwa kraju w określonym poniżej okresie?

[EPH3] Czy osoba ta zgodnie z prawem wykonywała co najmniej jeden rodzaj działalności w charakterze farmaceuty na terytorium Państwa kraju w określonym poniżej okresie?	(en) sample text
Odpowiedź	Tak
W której spośród następujących rodzajów działalności?	a) sporządzanie formy farmaceutycznej produktów leczniczych b) wytwarzanie i testowanie produktów leczniczych c) testowanie produktów leczniczych w laboratorium przeznaczonym do tego celu d) składowanie, przechowywanie i dystrybucja produktów leczniczych w obrocie hurtowym e) sporządzanie, testowanie, składowanie i wydawanie produktów leczniczych w ogólnie dostępnych aptekach f) sporządzanie, testowanie, składowanie i wydawanie produktów leczniczych w szpitalach g) udzielanie informacji i porad na temat produktów leczniczych x) inne
Proszę określić	(en) sample text

[EPH4] Farmaceuci - Czy dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę poświadczają, że spełnia ona warunki dotyczące kształcenia określone w art. 44 dyrektywy 2005/36/WE?

[EPH4] Czy dokument potwierdzający posiadanie przez tę osobę kwalifikacji zawodowych poświadczają, że spełnia ona warunki dotyczące kształcenia określone w art. 44 dyrektywy 2005/36/WE? (zob. dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę załączony w zakładce „Dane osobowe” lub w rubryce „Dokumenty potwierdzające”)	
Odpowiedź	Brak informacji
Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje nie są dostępne.	(en) sample text

[EDO1] Lekarz - Lekarz posiadający podstawowy poziom wykształcenia medycznego - Czy dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę poświadczają, że spełnia ona warunki dotyczące kształcenia określone w art. 24 dyrektywy 2005/36/WE?

[EDO1] Czy dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę poświadczają, że spełnia ona warunki dotyczące kształcenia określone w art. 24 dyrektywy 2005/36/WE? (zob. dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę załączony w zakładce „Dane osobowe” lub w rubryce „Dokumenty potwierdzające”)	
Odpowiedź	Brak informacji
Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje nie są dostępne.	(en) sample text

[EDS1] Lekarz - Lekarz specjalista - Czy dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę poświadczają, że spełnia ona warunki dotyczące kształcenia określone w art. 25 dyrektywy 2005/36/WE?

	[EDS1] Czy dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę poświadczają, że spełnia ona warunki dotyczące kształcenia określone w art. 25 dyrektywy 2005/36/WE? (zob. dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę załączony w zakładce „Dane osobowe” lub w rubryce „Dokumenty potwierdzające”)
Odpowiedź	Brak informacji
Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje nie są dostępne.	(en) sample text

[EDG1] Lekarz - Lekarz ogólny - Czy dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę poświadczają, że spełnia ona warunki dotyczące kształcenia określone w art. 28 dyrektywy 2005/36/WE?

	[EDG1] Czy dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę poświadczają, że spełnia ona warunki dotyczące kształcenia określone w art. 28 dyrektywy 2005/36/WE? (zob. dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę załączony w zakładce „Dane osobowe” lub w rubryce „Dokumenty potwierdzające”)
Odpowiedź	Brak informacji
Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje nie są dostępne.	(en) sample text

[EDG2] Lekarz - Lekarz ogólny - Czy osoba ta zgodnie z przepisami korzysta z prawa do wykonywania działalności lekarza ogólnego w ramach systemu zabezpieczeń społecznych Państwa kraju zgodnie z art. 30 dyrektywy 2005/36/WE?

	[EDG2] Czy osoba ta zgodnie z przepisami korzysta z prawa do wykonywania działalności lekarza ogólnego w ramach systemu zabezpieczeń społecznych Państwa kraju zgodnie z art. 30 dyrektywy 2005/36/WE?
Odpowiedź	Tak
Czy wiedzą Państwo od kiedy?	Tak
Od kiedy?	03/10/2021

[EDG3] Lekarz - Lekarz ogólny - Czy osobie tej zostało wydane zaświadczenie na podstawie art. 30 dyrektywy 2005/36/WE? Jeżeli tak, kiedy?

	[EDG3] Czy osobie tej zostało wydane zaświadczenie na podstawie art. 30 dyrektywy 2005/36/WE? Jeżeli tak, kiedy?
Odpowiedź	Tak
Kiedy zostało ono wydane?	03/10/2021

[EN01] Pielęgniarki odpowiedzialne / pielęgniarze odpowiedzialni za opiekę ogólną - Czy dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę poświadczają, że spełnia ona warunki dotyczące kształcenia określone w art. 31 dyrektywy 2005/36/WE?

	[EN01] Czy dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę poświadczają, że spełnia ona warunki dotyczące kształcenia określone w art. 31 dyrektywy 2005/36/WE? (zob. dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę załączony w zakładce „Dane osobowe” lub w rubryce „Dokumenty potwierdzające”)
Odpowiedź	Brak informacji
Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje nie są dostępne.	(en) sample text

[EN05] Pielęgniarki/pielęgniarze - Czy osoba ta jest uprawniona do wykonywania zawodu pielęgniarki wyspecjalizowanej / pielęgniarza wyspecjalizowanego? Jeśli tak, proszę wskazać odpowiednią specjalizację.

	[EN05] Czy osoba ta jest uprawniona do wykonywania zawodu pielęgniarki wyspecjalizowanej / pielęgniarza wyspecjalizowanego? Jeśli tak, proszę wskazać odpowiednią specjalizację.
Odpowiedź	Tak

Specjalizacje (można wybrać kilka opcji)	Pielęgniarka / pielęgniarz dorosłych Pielęgniarka dziecięca / pielęgniarz dziecięcy Pielęgniarka / pielęgniarz osób z niepełnosprawnością intelektualną Pielęgniarka / pielęgniarz zdrowia psychicznego Pielęgniarka / pielęgniarz (opieka ogólna) Pielęgniarka / pielęgniarz zdrowia publicznego Pielęgniarka szkolna / pielęgniarz szkolny Pielęgniarka / pielęgniarz drugiego stopnia Opiekun geriatryczny / opiekun osób starszych Sanitariusz / ratownik medyczny Inna pielęgniarka wyspecjalizowana / inny pielęgniarz wyspecjalizowany
Proszę określić	(en) sample text

[EN06] Pielęgniarki/pielęgniarze - Czy osoba ta jest uprawniona do wykonywania zawodu pielęgniarki wyspecjalizowanej / pielęgniarza wyspecjalizowanego o następujących specjalizacjach?

[EN06] Czy osoba ta jest uprawniona do wykonywania zawodu pielęgniarki wyspecjalizowanej / pielęgniarza wyspecjalizowanego o następujących specjalizacjach? (można wybrać kilka specjalizacji)	Pielęgniarka / pielęgniarz dorosłych Pielęgniarka dziecięca / pielęgniarz dziecięcy Pielęgniarka / pielęgniarz osób z niepełnosprawnością intelektualną Pielęgniarka / pielęgniarz zdrowia psychicznego Pielęgniarka / pielęgniarz (opieka ogólna) Pielęgniarka / pielęgniarz zdrowia publicznego Pielęgniarka szkolna / pielęgniarz szkolny Pielęgniarka / pielęgniarz drugiego stopnia Opiekun geriatryczny / opiekun osób starszych Sanitariusz / ratownik medyczny Inna pielęgniarka wyspecjalizowana / inny pielęgniarz wyspecjalizowany
Proszę określić	(en) sample text
Odpowiedź	Zobacz odpowiedź poniżej
Szczegółowa odpowiedź	(en) sample text

[EDE1] Lekarz dentysta - Lekarz dentysta posiadający podstawowy poziom wykształcenia lekarsko-dentystycznego - Czy dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę poświadcza, że spełnia ona warunki dotyczące kształcenia określone w art. 34 dyrektywy 2005/36/WE?

	[EDE1] Czy dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę poświadcza, że spełnia ona warunki dotyczące kształcenia określone w art. 34 dyrektywy 2005/36/WE? (zob. dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę załączony w zakładce „Dane osobowe” lub w rubryce „Dokumenty potwierdzające”)
Odpowiedź	Brak informacji
Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje nie są dostępne.	(en) sample text

[EDE2] Lekarz dentysta - Wyspecjalizowany lekarz dentysta - Czy dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę poświadcza, że spełnia ona warunki dotyczące kształcenia określone w art. 35 dyrektywy 2005/36/WE?

	[EDE2] Czy dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę poświadcza, że spełnia ona warunki dotyczące kształcenia określone w art. 35 dyrektywy 2005/36/WE? (zob. dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę załączony w zakładce „Dane osobowe” lub w rubryce „Dokumenty potwierdzające”)
Odpowiedź	Brak informacji
Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje nie są dostępne.	(en) sample text

[EVS1] Lekarze weterynarii - Czy dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę poświadcza, że spełnia ona warunki dotyczące kształcenia określone w art. 38 dyrektywy 2005/36/WE?

	[EVS1] Czy dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę poświadcza, że spełnia ona warunki dotyczące kształcenia określone w art. 38 dyrektywy 2005/36/WE? (zob. dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę załączony w zakładce „Dane osobowe” lub w rubryce „Dokumenty potwierdzające”)
Odpowiedź	Brak informacji
Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje nie są dostępne.	(en) sample text

[EM01] Położny/Położna - Czy dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę poświadczają, że spełnia ona warunki dotyczące kształcenia określone w art. 40 dyrektywy 2005/36/WE?

	[EM01] Czy dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę poświadczają, że spełnia ona warunki dotyczące kształcenia określone w art. 40 dyrektywy 2005/36/WE? (zob. dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę załączony w zakładce „Dane osobowe” lub w rubryce „Dokumenty potwierdzające”)
Odpowiedź	Brak informacji
Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje nie są dostępne.	(en) sample text

[EA01] Architekci - Czy dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę poświadczają, że spełnia ona warunki dotyczące kształcenia określone w art. 46-47 dyrektywy 2005/36/WE?

	[EA01] Czy dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę poświadczają, że spełnia ona warunki dotyczące kształcenia określone w art. 46-47 dyrektywy 2005/36/WE? (zob. dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych przez tę osobę załączony w zakładce „Dane osobowe” lub w rubryce „Dokumenty potwierdzające”)
Odpowiedź	Brak informacji
Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje nie są dostępne.	(en) sample text

[ET70] Nauczyciele - Dzieci w jakim przedziale wiekowym może uczyć ta osoba?

	[ET70] Dzieci w jakim przedziale wiekowym mogą uczyć przedstawiciele tego zawodu?
Odpowiedź	(en) sample text

[ET71] Nauczyciele - Czy osoba ta jest uprawniona do nauczania dzieci w wieku podanym poniżej?

[ET71] Czy osoba ta jest uprawniona do nauczania dzieci w wieku podanym poniżej?	(en) sample text
Odpowiedź	Brak informacji
Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje nie są dostępne	(en) sample text

[ET72] Nauczyciele - Jakich przedmiotów może nauczać ta osoba?

	[ET72] Jakich przedmiotów może nauczać ta osoba?
Odpowiedź	(en) sample text

[ET73] Nauczyciele - Czy osoba ta jest uprawniona do nauczania wszystkich wymienionych poniżej przedmiotów?

[ET73] Czy osoba ta jest uprawniona do nauczania wszystkich wymienionych poniżej przedmiotów?	(en) sample text
Odpowiedź	Nie
Czy jest uprawniona do nauczania któregośkolwiek z powyższych przedmiotów?	Tak
Jakich przedmiotów może nauczać?	(en) sample text

Dokumenty potwierdzające i informacje dodatkowe

Informacje uzupełniające dotyczące wniosku	(en) sample text
Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST

Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie wniosku	sample text
Informacje uzupełniające dotyczące odpowiedzi	(en) sample text
Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU Data dodania: 11/10/2021 12:11 CEST
Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie odpowiedzi	sample text
Lokalny/krajowy numer referencyjny odbiorcy	sample text

[X050] Posiadacz dokumentu - Czy osoba ta jest prawowitym posiadaczem załączonego poniżej dokumentu?

Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST
Odpowiedź	Nie
Proszę wyjaśnić dlaczego	(en) sample text

[X051] Posiadacz dokumentu - Czy osoba ta jest prawowitym posiadaczem załączonego poniżej dokumentu?

Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST
Odpowiedź	Nie
Proszę wyjaśnić dlaczego	(en) sample text

[X060] Data dokumentu - Kiedy wydano poniższy dokument?

Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST
Odpowiedź	(en) sample text

[X061] Data dokumentu - Kiedy wydano poniższy dokument?

Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST
Odpowiedź	(en) sample text

[X065] Data dokumentu - Kiedy uzyskano poniższy dokument?

Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST
Odpowiedź	(en) sample text

[X066] Data dokumentu - Kiedy uzyskano poniższy dokument?

Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST
Odpowiedź	(en) sample text

[X070] Proszę wyjaśnić, co poświadczają załączone poniżej dokumenty.

Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST
Odpowiedź	(en) sample text
Szczegółowe informacje	(en) sample text

[X080] Czy załączone dokumenty poświadczają którekolwiek z poniższych informacji (zdrowie, odpowiedzialność, ubezpieczenie itp. - zob. lista w panelu poniżej)?

Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST
Czy załączone dokumenty poświadczają którekolwiek z poniższych informacji?	Członkostwo w organizacji/izbie branżowej Odpowiedzialność zawodowa Stan zdrowia fizycznego posiadacza kwalifikacji Stan zdrowia psychicznego posiadacza kwalifikacji Nieskazitelny charakter lub reputacja posiadacza kwalifikacji Potwierdzenie, że posiadacz kwalifikacji nie znajduje się w stanie upadłości Potwierdzenie, że prawa do wykonywania zawodu nie zostały zawieszono ani nie zakazano wykonywania odnośnej działalności zawodowej z powodu poważnego wykroczenia zawodowego lub przestępstwa Polisa ubezpieczeniowa lub inne środki indywidualnego lub zbiorowego zabezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej Inne - szczegóły podano poniżej
Uwagi do pytania	(en) sample text
Odpowiedź	Tak
Co poświadczają dokumenty?	Członkostwo w organizacji/izbie branżowej Odpowiedzialność zawodowa Stan zdrowia fizycznego posiadacza kwalifikacji Stan zdrowia psychicznego posiadacza kwalifikacji Nieskazitelny charakter lub reputacja posiadacza kwalifikacji Potwierdzenie, że posiadacz kwalifikacji nie znajduje się w stanie upadłości Potwierdzenie, że prawa do wykonywania zawodu nie zostały zawieszono ani nie zakazano wykonywania odnośnej działalności zawodowej z powodu poważnego wykroczenia zawodowego lub przestępstwa Polisa ubezpieczeniowa lub inne środki indywidualnego lub zbiorowego zabezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej Inne - szczegóły podano poniżej
Proszę określić	(en) sample text

[X081] Czy załączone dokumenty poświadczają którekolwiek z poniższych informacji (szkolenie, działalność, doświadczenie itp. - zob. lista w panelu poniżej)?

Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST
Czy załączone dokumenty poświadczają którekolwiek z poniższych informacji?	Professional experience in the country of the request's recipient Professional experience in another country, recognised by the request's recipient Professional activity pursued in the country of the request's recipient The professional finished exercising the professional activity Previous training for the professional activity Acquired rights Regulated education or training Successful completion of training Successful completion of training recognised by the request's recipient, being of an equivalent level and conferring the same rights of access to the profession as a training in the country of the request's recipient Other as specified below
Uwagi do pytania	(en) sample text
Odpowiedź	Tak

Co poświadczają dokumenty?	Professional experience in the country of the request's recipient Professional experience in another country, recognised by the request's recipient Professional activity pursued in the country of the request's recipient The professional finished exercising the professional activity Previous training for the professional activity Acquired rights Regulated education or training Successful completion of training Successful completion of training recognised by the request's recipient, being of an equivalent level and conferring the same rights of access to the profession as a training in the country of the request's recipient Other as specified below
Proszę określić	(en) sample text

[X084] Prawa nabyte - Czy załączone poniżej dokumenty potwierdzają prawa nabyte tej osoby?

Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST
Odpowiedź	Zobacz odpowiedź poniżej
Szczegółowa odpowiedź	(en) sample text

[X085] Czy załączone poniżej dokumenty potwierdzają, że osoba ta przez co najmniej trzy lata sprawowała obowiązki o charakterze technicznym i odpowiadała za co najmniej jeden dział przedsiębiorstwa?

Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST
Odpowiedź	Zobacz odpowiedź poniżej
Szczegółowa odpowiedź	(en) sample text

[X086] Czy załączone poniżej dokumenty stanowią poświadczenie, że osoba ta wykonywała działalność zawodową wskazaną w zakładce „Dane osobowe”? Jeśli tak, proszę określić w jakim charakterze / na jakim stanowisku i przez jaki okres.

Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST
Odpowiedź	Zobacz odpowiedź poniżej
Szczegółowa odpowiedź	(en) sample text

[X087] Czy załączone poniżej dokumenty stanowią poświadczenie, że osoba ta wykonywała działalność zawodową w charakterze / na stanowisku określonym poniżej? Jeśli tak, proszę określić przez jaki okres.

Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST
Charakter/stanowisko	jako pracownik jako osoba pracująca na własny rachunek jako kierownik przedsiębiorstwa jako dyrektor jako osoba na stanowisku kierowniczym inne – szczegóły podano poniżej
Proszę określić	(en) sample text
Odpowiedź	Zobacz odpowiedź poniżej
Szczegółowa odpowiedź	(en) sample text

[X091] Dokument 1 - Proszę poświadczyć autentyczność załączonego dokumentu

Załącznik	Tytuł załącznika: sample text Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST Uwaga: (en) sample text
Odpowiedź	Weryfikacja nie była możliwa.
Powody, dla których weryfikacja nie była możliwa	(en) sample text

[X092] Dokument 2 - Proszę poświadczyć autentyczność załączonego dokumentu

Załącznik	Tytuł załącznika: sample text Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST Uwaga: (en) sample text
Odpowiedź	Weryfikacji nie dokonano ze względu na
Powody niedokonania weryfikacji	(en) sample text

[X093] Dokument 3 - Proszę poświadczyć autentyczność załączonego dokumentu

Załącznik	Tytuł załącznika: sample text Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST Uwaga: (en) sample text
Odpowiedź	Tak.

[X094] Dokument 4 - Proszę poświadczyć autentyczność załączonego dokumentu

Załącznik	Tytuł załącznika: sample text Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST Uwaga: (en) sample text
Odpowiedź	Nie.

[X095] Dokument 5 - Proszę poświadczyć autentyczność załączonego dokumentu

Załącznik	Tytuł załącznika: sample text Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST Uwaga: (en) sample text
Odpowiedź	Weryfikacja nie była możliwa.
Powody, dla których weryfikacja nie była możliwa	(en) sample text

Dokumenty potwierdzające i informacje dodatkowe

Informacje uzupełniające dotyczące wniosku	(en) sample text
Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 11/10/2021 11:45 CEST
Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie wniosku	sample text
Informacje uzupełniające dotyczące odpowiedzi	(en) sample text

Załącznik	Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU Data dodania: 11/10/2021 12:11 CEST
Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie odpowiedzi	sample text
Lokalny/krajowy numer referencyjny odbiorcy	sample text

Wiadomości i załączniki

Dane do zarządzania

Formularz	PQ - Kwalifikacje zawodowe - wnioski o informacje
Rodzaj zarządzania	Request
Numer	27518
Status	Zamknięty
Wersja	1
Ostatnia aktualizacja	14/10/2021 14:01 CEST

History

History Item	Version: 1 Action: Zaakceptowano odpowiedź Old status: Odpowiedziano - oczekuje na zamknięcie New status: Zamknięty Modified by: VOCASEK Magdalena Date: 14/10/2021 14:01 CEST
History Item	Version: 1 Action: Zmieniono wniosek Old status: Odpowiedziano - oczekuje na zamknięcie New status: Odpowiedziano - oczekuje na zamknięcie Modified by: VOCASEK Magdalena Date: 14/10/2021 13:15 CEST
History Item	Version: 1 Action: Wysłano odpowiedź Old status: Przyjęty New status: Odpowiedziano - oczekuje na zamknięcie Modified by: USER training Date: 11/10/2021 12:12 CEST
History Item	Version: 1 Action: Zmieniono wniosek Old status: Przyjęty New status: Przyjęty Modified by: USER training Date: 11/10/2021 12:11 CEST
History Item	Version: 1 Action: Zmieniono wniosek Old status: Przyjęty New status: Przyjęty Modified by: USER training Date: 11/10/2021 12:00 CEST
History Item	Version: 1 Action: Zmieniono wniosek Old status: Przyjęty New status: Przyjęty Modified by: USER training Date: 11/10/2021 11:54 CEST

History Item	Version: 1 Action: Przyjęto wniosek Old status: Oczekuje na przyjęcie New status: Przyjęty Modified by: USER training Date: 11/10/2021 11:48 CEST
History Item	Version: 1 Action: Wysłano wniosek Old status: Kopia robocza New status: Oczekuje na przyjęcie Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 11/10/2021 11:45 CEST
History Item	Version: 1 Action: Zapisano wniosek Old status: Status początkowy New status: Kopia robocza Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 11/10/2021 11:45 CEST

Link

Link Item	Repository Name: PQ – Kwalifikacje zawodowe – wnioski o informacje Entry Number: 27533 Link Type: Skopiowane do Linked By: IMI System Date: 14/10/2021 14:02 CEST
-----------	---

Requesting Authority

Nazwa właściwego organu	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Nazwa nieformalna właściwego organu	IMI System
Kraj	EU
Adres	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Nr telefonu	+ +32 229 55470
Nr faksu	+ +32 229 68867
Adres e-mail	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Requesting Coordinator

Nazwa właściwego organu	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Nazwa nieformalna właściwego organu	IMI System
Kraj	EU
Adres	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Nr telefonu	+ +32 229 55470
Nr faksu	+ +32 229 68867
Adres e-mail	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Responding Authority

Nazwa właściwego organu	Training authority Training authority Training authority
Nazwa nieformalna właściwego organu	

Kraj	EU
Adres	street and number 1234 town
Nr telefonu	+3212345678
Nr faksu	
Adres e-mail	training@ec.imi

Responding Coordinator

Nazwa właściwego organu	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Nazwa nieformalna właściwego organu	IMI System
Kraj	EU
Adres	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Nr telefonu	+ +32 229 55470
Nr faksu	+ +32 229 68867
Adres e-mail	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu