

INFORMACJA O WYSOKOŚCI KOSZTU EGZAMINU UMOŻLIWIAJĄCEGO UZYSKANIE ŚWIADECTWA, DYPLOMU, ZAŚWIADCZENIA, OKREŚLONYCH UPRAWNIENIŃ LUB TYTUŁU ZAWODOWEGO ORAZ LICENCJI, NIEZBĘDNYCH DO WYKONYWANIA DANEGO ZAWODU*).

1. Nazwa egzaminu lub licencji (proszę podać również nazwę świadectwa, dyplomu, zaświadczenia, uprawnień, tytułu zawodowego lub licencji*) o które Pan(i) chce się ubiegać:

.....
.....

2. Koszt egzaminu umożliwiającego uzyskanie świadectwa, dyplomu, zaświadczenia, określonego uprawnienia lub tytułu zawodowego oraz licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu:

.....

3. Nazwa i adres jednostki szkoleniowej/institucji egzaminującej gdzie będzie przeprowadzony egzamin umożliwiający uzyskanie świadectwa, dyplomu, zaświadczenia, określonego uprawnienia lub tytułu zawodowego oraz licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu*.....

.....
.....

4. Termin egzaminu:

.....

(podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić