

INFORMACJA NA TEMAT EGZAMINU W RAMACH KFS

1. Nazwa instytucji egzaminującej
2. Adres:
3. Nr telefonu:
4. Nr fax:
5. Adres e-mail:
6. Nazwa egzaminu.....
7. Podstawa prawna do przeprowadzenia egzaminu
8. Planowany termin egzaminu
9. Koszt egzaminu:
- słownie złotych:
10. Termin płatności (dzień-miesiąc-rok).....

.....
miejsowość i data

.....
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

**niepotrzebne skreślić*