**Załącznik nr 4b**

**INFORMACJA NA TEMAT ZAKRESU EGZAMINU**

1. Nazwa instytucji egzaminującej ………………………………..……………………….

…………………………………………………………………………………………...

1. Adres:………………………………………....................................................................
2. Nr telefonu: ……………………………………………………………………………..
3. Nr fax: …………………………………………………………………………………..
4. Adres e-mail: …………………………………………………………………………....
5. Nazwa egzaminu………………………………………………………………………...
6. Podstawa prawna do przeprowadzenia egzaminu ………………………………………

…………………………………….................................................................................

1. Planowany termin egzaminu …………………………………………………………..
2. Zakres egzaminu ……………………………………………………………………….
3. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………...

1. Rodzaj dokumentu potwierdzającego uzyskane kwalifikacje …………… ………………………………………………………………………………………… ..

……………………… …………………………………………………

miejscowość i data (podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

*\*niepotrzebne skreślić*