

INFORMACJA WYBRANEGO REALIZATORA EGZAMINU

/wypełnia realizator usługi kształcenia ustawicznego na każdy rodzaj egzaminu oddzielnie/

Rodzaj egzaminu	
Liczba godzin egzaminu	
ZAKRES /PROGRAM EGZAMINU	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.
Całkowity koszt usługi /za wszystkich uczestników/	
Planowany termin egzaminu /kwartał/y 2020 r./	
Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego	
Rodzaj dokumentu, na podstawie którego realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego /np. CEIDG, KRS, Decyzja Kuratora Oświaty, inne – podać jakie/	
Nr PKD realizatora	
Certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego /np. ISO, TUV, MSUES, VCC, Akredytacja Kuratorium Oświaty, Akredytacja Centrów Egzaminacyjnych ECDL, inne - podać jakie/	

Oświadczam, że koszt egzaminu nie zawiera kosztów związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem oraz dojazdem uczestnika na egzamin.

.....
/pieczętka i podpis realizatora usługi kształcenia ustawicznego/

Załączniki:

Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika egzaminu.