



ZAKRES EGZAMINU	
Nazwa i adres jednostki przeprowadzającej egzamin:	
Numer telefonu:	Numer fax:
e-mail:	
Nazwa egzaminu:	
Miejsce przeprowadzenia egzaminu:	
Imię i nazwisko osoby z którą należy się kontaktować w sprawie organizacji egzaminu:	
Czas trwania egzaminu: Ilość godzin (zegarowych): w tym zajęcia teoretyczne: zajęcia praktyczne:	
Cel kształcenia ustawicznego:	
ZAKRES EGZAMINU	
Lp.	Temat zajęć zawodowych
1	
2	
3	

Po zakończeniu realizacji egzaminu zobowiązuję się do wystawienia faktury VAT/ rachunku z odpowiednim opisem uwzględniającym nazwę usługi, formę kształcenia, liczbę osób objętych kształceniem, cenę jednostkową za osobę.

.....
(podpis i pieczęć
organizatora kształcenia)