

Załącznik nr 4

**Zakres egzaminu**

dotyczy egzaminów – wypełnić dla każdego egzaminu oddzielnie

dot. ……………………..………………………....………………………………….……………......

nazwa egzaminu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa  i adres instytucji przeprowadzającej egzamin** | | …………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………… | | |
| **Miejsce przeprowadzenia egzaminu** | | ……………………… ……………………… ……………………… | **Termin przeprowadzenia egzaminu** | …………………….…… |
| **Koszt egzaminu jednej osoby** | | ………………… zł  ***Kwota nie obejmuje kosztów: dojazdu, zakwaterowania i wyżywienia uczestnika związanych z egzaminem*** | | |
| **L.p.** | **Zakres egzaminu** | | | |
| **1.** |  | | | |
| **2.** |  | | | |
| **3.** |  | | | |
| **4.** |  | | | |
| **5.** |  | | | |
| **6.** |  | | | |
| **7.** |  | | | |
| **itd.** |  | | | |

**.............................................. ......................................................**

/miejscowość, data/ /podpis i pieczęć

pracodawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentowania pracodawcy/