

INFORMACJA NA TEMAT EGZAMINU W RAMACH KFS

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

.....
miejsowość i data

.....
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

**niepotrzebne skreślić*