ZAŁĄCZNIK NR 1
DO WNIOSKU O FINANSOWANIE KOSZTÓW
EGZAMINÓW LUB UZYSKANIA LICENCJI

PIECZĘĆ INSTYTUCJI EGZAMINUJĄCEJ LUB WYDAJĄCEJ LICENCJĘ

ZAŚWIADCZENIE INSTYTUCJI EGZAMINUJĄCEJ LUB WYDAJĄCEJ LICENCJĘ

PEŁNA NAZWA INSTYTUCJI EGZAMINUJĄCEJ LUB WYDAJĄCEJ LICENCJĘ:	
ADRES:	
NR TELEFONU:	E-MAIL:
NAZWA EGZAMINU LUB LICENCJI:	
KRYTERIA – WARUNKI, JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ KANDYDAT PRZYSTĘPUJĄCY DO EGZAMINU LUB UBIEGAJĄCY SIĘ O WYDANIE LICENCJI:	
TERMIN EGZAMINU LUB UZYSKANIA LICENCJI:	
KOSZT EGZAMINU LUB WYDANIA LICENCJI:	
TERMIN PŁATNOŚCI:	
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRY NALEŻY DOKONAĆ PŁATNOŚCI ZA EGZAMIN LUB LICENCJĘ:	
NAZWA BANKU: ……	

PODPIS UPOWAŻNIONEGO PRZEDSTAWICIELA
INSTYTUCJI EGZAMINUJĄCEJ LUB WYDAJĄCEJ LICENCJĘ