

PIECZĘĆ REALIZATORA EGZAMINU

OFERTA REALIZATORA EGZAMINU	
UMOŻLIWIAJĄCEGO UZYSKANIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH NABYCIE UMIEJĘTNOŚCI, KWALIFIKACJI LUB UPRAWNIENI ZAWODOWYCH	
NAZWA I ADRES REALIZATORA EGZAMINU:	
NAZWA EGZAMINU:	
TERMIN EGZAMINU:	MIEJSCE REALIZACJI EGZAMINU(ADRES):
KOSZT EGZAMINU:	TERMIN PŁATNOŚCI:
CERTYFIKATY JAKOŚCI ORGANIZOWANYCH USŁUG KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO:	
ZAKRES EGZAMINU:	
WYMAGANIA WSTĘPNE DLA PRZYSTĘPUJĄCYCH DO EGZAMINU:	
WYKSZTAŁCENIE: ☐ GIMNAZJALNE LUB PONIŻEJ ☐ ZASADNICZE ZAWODOWE ☐ ŚREDNIE ☐ WYŻSZE	
UMIEJĘTNOŚCI LUB KWALIFIKACJE/UPRAWNIENIA:	
.....	
BADANIA LEKARSKIE I/ LUB PSYCHOLOGICZNE:	
.....	
DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY ZDANIE EGZAMINU WRAZ Z PODSTAWĄ JEGO WYDANIA (NALEŻY WSKAZAĆ PODSTAWĘ PRAWNĄ, WŁAŚCIWĄ USTAWĘ, ROZPORZĄDZENIE ITP.):	
.....	
DO OFERTY NALEŻY DOŁĄCZYĆ WZÓR DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO UMIEJĘTNOŚCI, KWALIFIKACJE LUB UPRAWNIENIA ZAWODOWE NABYTE PO ZDANIU EGZAMINU (O ILE NIE WYNIKA ON Z PRZEPISÓW POWSZECHNIE OBOWIĄZUJĄCYCH)	

Po zakończeniu realizacji usługi zobowiązuję się do wystawienia faktury VAT/rachunku z odpowiednim opisem uwzględniającym formę i nazwę usługi, liczbę osób, cenę jednostkową za osobę oraz informację o źródle finansowania z podaniem procentowego udziału środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

PIECZĘĆ I PODPIS UPOWAŻNIONEGO PRZEDSTAWICIELA
REALIZATORA EGZAMINU