|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres egzaminu** | |
| **Pełna nazwa egzaminu** |  |
| **Zakres egzaminu** |  |
| **Koszt egzaminu** |  |
| **Termin egzaminu** |  |

………………………………………………………………………………………………………

(podpis osoby sporządzającej dokument,

pieczęć firmowa instytucji szkoleniowej)