|  |
| --- |
| **Zakres egzaminu** |
| **Pełna nazwa egzaminu** |  |
| **Zakres egzaminu** |  |
| **Koszt egzaminu** |  |
| **Termin egzaminu** |  |
| **Miejsce odbywania się egzaminu** |  |

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

 (podpis osoby sporządzającej dokument,

 pieczęć firmowa instytucji szkoleniowej)