Załącznik nr 6

**INFORMACJA NA TEMAT EGZAMINU W RAMACH KFS[[1]](#footnote-1)**

1. Nazwa instytucji przeprowadzającej egzamin …………………………………......................................................................................

...…………………………………………………………………………………………

1. Adres (siedziba) instytucji przeprowadzającej egzamin: ..………………………………………...........................................................................

…………………………………………………………………………………………

1. Posiadanie certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego

………………………………………………………………………………………….

1. Nazwa egzaminu……………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

1. Podstawa prawna do przeprowadzenia egzaminu…………………..………………….

………………………………………………………………………………………….

1. Termin egzaminu (dzień-miesiąc-rok):………………………………………………..
2. Koszt egzaminu w porównaniu z kosztem podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne: ………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

1. Termin płatności: nie później jak(dzień-miesiąc-rok)………………………………….

…………………………………….

miejscowość i data

……………………………………

Podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby upoważnionej

1. Przy tej formie działania obowiązują ponadto:

   Załącznik nr 9 - Zakres egzaminu

   Załącznik nr 10 - Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących [↑](#footnote-ref-1)