

Załącznik nr 6 do wniosku

**INFORMACJA NA TEMAT EGZAMINU  
W RAMACH KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

1. Nazwa instytucji przeprowadzającej egzamin: .....
2. Siedziba instytucji przeprowadzającej egzamin: .....
3. Nr telefonu: ..... e-mail: .....
4. NIP: ..... REGON: .....
5. Nazwa egzaminu: .....
6. Liczba godzin w ramach egzaminu: .....
7. Podstawa prawna do przeprowadzenia egzaminu: .....  
.....
8. Planowany termin egzaminu: .....
9. Koszt egzaminu: ..... słownie złotych .....  
.....
10. Planowany termin płatności (podać datę): .....

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy lub  
osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)