**Załącznik nr 5**

**ZAKRES EGZAMINU**(wypełnia realizator usługi kształcenia ustawicznego – na każdy rodzaj egzaminu oddzielnie)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa egzaminu** |  |
| **Liczba godzin egzaminu** |  |
| **Zakres egzaminu** |  |
| **Liczba uczestników** |  |
| **Cena egzaminu za 1 uczestnika**(kwota netto = kwota brutto) |  |
| **Cena egzaminu****za wszystkich uczestników**(kwota netto = kwota brutto) |  |

**Oświadczam, że koszt egzaminu nie zawiera kosztów zakwaterowania, wyżywienia oraz dojazdu uczestnika na egzamin.**

…….…………………………………………………………………………..
(pieczątka i podpis realizatora usługi kształcenia ustawicznego)

**Załączniki:**

**Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika egzaminu.**