Załącznik nr 7\_c

**INFORMACJA NA TEMAT EGZAMINU W RAMACH KFS**

1. Nazwa i adres instytucji przeprowadzającej egzamin ……………………………….................
2. Adres strony internetowej ………………………………………………….…………………………………...
3. Nazwa egzaminu………………………………………………………….…………………………………………...
4. Podstawa prawna przeprowadzenia egzaminu…………………………………....…………………..

 ……………………………………..............................................................................................

1. Planowany termin egzaminu: (dd-mm-rrrr) …………………………………………..…..
2. Koszt egzaminu: ………………………………………………………………………..
3. Planowany termin płatności …………………………………………………....

…………………………………….

 miejscowość i data

 ……………………………..………………………….

 (podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)