Załącznik nr 1

……………………………............ .................................., dnia ………………….………

(pieczątka instytucji) (miejscowość)

**ZAŚWIADCZENIE**

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

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

(pełna nazwa i adres instytucji)

oświadcza, że w terminie ………………………………………………………………………………..……………………..

umożliwia uzyskanie ……………………………………………………………….........................................................................................................................................................................................................................................

(nazwa dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności)

Warunkiem uzyskania dokumentu jest przystąpienie do egzaminu

TAK □ ……………………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa egzaminu)

NIE □

Koszt potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności (wraz z egzaminem, jeśli dotyczy)

……………………………………………………………………………………………………………………………….....…….. zł

Koszt uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności …………………. zł

Płatne na rachunek płatniczy ……..…………………………………………………………………………………………

(numer rachunku płatniczego instytucji)

……..……………………………………………..

(podpis i pieczęć upoważnionej osoby)