***Załącznik 5***

**INFORMACJA O EGZAMINIE W RAMACH KFS**

1. Nazwa instytucji przeprowadzającej egzamin …………………………………………......................……………………………
2. Adres i telefon instytucji przeprowadzającej egzamin :………………………………………………………………………………
3. Certyfikat jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (nazwa dokumentu)……………………….……….

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

1. Uzasadnienie wyboru realizatora do przeprowadzenia wnioskowanego egzaminu……………… ….……….……………………………………………….................................................................………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…....……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………….….
2. Nazwa egzaminu ………………………………………………………………………………………………………………………………………...
3. Podstawa prawna do przeprowadzenia egzaminu………………………………………….…………..………………….…………..
4. Planowany termin egzaminu: ……………………………………………………………………………………………………………..……..
5. Koszt egzaminu: ………………………….…………słownie złotych: …………………………………………………………………………
6. Cena egzaminu w porównaniu z ceną podobnych egzaminów oferowanych na rynku (w przypadku działań ogólnie dostępnych przynajmniej 3 konkurencyjne ceny)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa instytucji przeprowadzającej egzamin | Cena egzaminu |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

- w przypadku braku dostępności podobnych egzaminów oferowanych na rynku lub mniejszej ilości instytucji przeprowadzających wnioskowany egzamin należy wskazać z czego to wynika:

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

**UWAGA!**

**W celu spełnienia kryteriów formalnych wymagane jest załączenie zakresu egzaminu.**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………… *miejscowość i data*   | ………………………………..……………..………………………. *Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy* |