**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)……………………….………………………………………………………………………….
4. Uzasadnienie wyboru realizatora do przeprowadzenia wnioskowanego egzaminu…………… ….……….……………………………………………….................................................................………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…....…………………………
5. Nazwa egzaminu ……………………………………………………………………………………………
6. Podstawa prawna do przeprowadzenia egzaminu………………………………………………………
7. Planowany termin egzaminu: ………………………………………………………………………………
8. Koszt egzaminu: słownie złotych:…………………………………………………………………………
9. 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………………………………………

\* niepotrzebne skreślić