

.....  
pieczęta instytucji egzaminującej

**INFORMACJA INSTYTUCJI EGZAMINUJĄCEJ**  
wypełnia instytucja egzaminująca

1. Pełna nazwa instytucji .....

.....

.....

2. Adres, telefon .....

.....

4. Osoba reprezentująca instytucję .....

5. Nazwa egzaminu .....

.....

6. Planowany termin egzaminu .....

7. Koszt egzaminu .....

(słownie: .....) )

8. Termin płatności .....

(dzień/miesiąc/rok)

.....  
podpis osoby uprawnionej ze strony instytucji egzaminującej

\*niepotrzebne skreślić