.........................................................................................

*pieczęć szkoły/placówki/pracodawcy/organizatora KKZ*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *identyfikator ośrodka egzaminacyjnego* |  | *miejscowość, data* |

Rozliczenie kosztów surowców/materiałów

zakupionych na egzamin potwierdzający kwalifikacje w zawodzie/zawodowy

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | symbol kwalifikacji | nr zadania | liczba stanowisk | liczba zdających | kwota | uwagi |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *dyrektor szkoły/placówki / Pracodawca / Organizator KKZ* |
|  |  |
|  | *data i czytelny podpis*  |