

WNIOSEK OSOBY POSZUKUJĄCEJ PRACY O FINANSOWANIE  
KOSZTÓW EGZAMINU/UZYSKANIA LICENCJI

I WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

2. PESEL /w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość  
i adres zamieszkania tej osoby/ \_\_\_\_\_

3. Adres do korespondencji \_\_\_\_\_

4. Telefon kontaktowy \_\_\_\_\_

5. Adres e-mail \_\_\_\_\_

6. Nazwa egzaminu / licencji

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Termin egzaminu / licencji

\_\_\_\_\_

8. Nazwa i adres instytucji egzaminującej lub wydającej licencję

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Koszt egzaminu/licencji

\_\_\_\_\_

10. Uzasadnienie celowości egzaminu/licencji

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/data i podpis Wnioskodawcy/