Załącznik nr 3

…………………………… …..……………., dnia……………………….

(pieczęć jednostki egzaminującej (miejscowość)

lub przyznającej licencję)

**INFORMACJA W SPRAWIE MOŻLIWOŚCI**

**PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU LUB UZYSKANIA LICENCJI**

1.Informuję, iż Pan(i) ...............................................................................................………….,   
PESEL .………………...................................… spełnia warunki, aby przystąpić do egzaminu/uzyskać licencję\*:

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

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

(nazwa egzaminu, licencji)

umożliwiającego uzyskanie następujących uprawnień zawodowych:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

niezbędnych do wykonywania zawodu: ……………………….…………………………………………………………………………………..

2. Termin egzaminu/uzyskania licencji\*: ..................................................................................................

3. Miejsce egzaminu/uzyskania licencji\*: ……………………………………………………………….

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

(nazwa i adres instytucji egzaminującej/wydającej licencję)

3. Całkowity koszt egzaminu/uzyskania licencji wynosi: ……………………………… zł

(słownie: ……………………………………………………………………………………………….).

Należną kwotę należy przekazać na poniższy rachunek bankowy prowadzony przez:

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

(nazwa banku)

……………………………………………………………………………………………………………

(numer rachunku bankowego)

4. Tytuł przelewu: ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………….

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej )

\* niepotrzebne skreślić