|  |  |
| --- | --- |
| ....................................................pieczęć szkoły/placówki/pracodawcy | ........................................................miejscowość, data |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | − |  |  |  |  |  |
|  | identyfikator ośrodka egzaminacyjnego |
|  |  |
| oznaczenie i nazwa kwalifikacji:   |
| Rozliczenie noclegów egzaminatorów w ośrodku egzaminacyjnym |
| Lp. | Nazwisko i imię egzaminatora | Terminy egzaminowania w OE | Liczba dób noclegowych | Cena 1 doby noclegowej | Koszt noclegów egzaminatora |
| od | do |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego |
|  |  |
|  | ...................................................................data i czytelny podpis |