



Informacja o zgłoszeniu uczniów do egzaminu ECDL
w ramach projektu
„Pozalekcyjna Akademia Kompetencji”

Miejsce realizacji zajęć/warsztatów: (nazwa szkoły)	
Nazwa modułu/działania: (nazwa zajęć w ramach projektu)	
Grupa:	
Osoba prowadząca zajęcia/funkcja:	
Nazwa egzaminu:	
Liczba zgłoszonych uczniów:	
Termin egzaminu:	
Cena egzaminu/uczeń:	
Do kiedy należy wykonać opłatę za egzamin:	
Uwagi: (np. opisać sposób wykonania opłaty za egzamin itp.)	

Uwaga! wszystkie dokumenty związane z przeprowadzanymi w szkole egzaminami oraz kserokopie Certyfikatów uczniów potwierdzone za zgodność z oryginałem należy przekazać do Biura Projektu po każdym zakończonym egzaminie.

Lista uczniów przystępujących do egzaminu

L.p.	Imię i nazwisko ucznia

.....
(podpis nauczyciela prowadzącego zajęcia)

.....
(podpis Koordynatora Lokalnego)

Dokument sporządzany jest w 2 egzemplarzach.

Jeden egzemplarz należy odesłać do Biura Projektu „Pozalekcyjna Akademia Kompetencji”

Wersje elektroniczne dokumentu należy przesłać do Księgowej Projektu oraz Koordynatora Projektu.

W sprawach finansowych należy kontaktować się z Księgową Projektu.