

Załącznik Nr 7 do uchwały Nr ...../...../2018  
Rady Powiatu w Gryfinie  
z dnia ..... 2018 r.

.....  
(pieczęć szkoły/placówki)

**Zarząd Powiatu  
ul. Sprzymierzonych 4  
74-100 Gryfino**

**Informacja o liczbie słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych,  
którzy zdali egzamin potwierdzający kwalifikacje w zawodzie**

**1. Informacja o szkole niepublicznej**

1	Nazwa i adres organu prowadzącego szkołę
2	Nazwa i adres szkoły/placówki
3	Data i nr wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych

**2. Liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, którzy zdali egzamin**

Symbol cyfrowy i nazwa zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego oraz nazwa i oznaczenie kwalifikacji	Liczba słuchaczy, którzy zdali egzamin potwierdzający kwalifikacje w zawodzie	Data ogłoszenia wyników egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie przez OKE
<b>Razem</b>		

**Załączniki:**

Zaświadczenia o zdaniu przez słuchaczy kursów egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie.

.....  
(pieczęć i podpis przedstawiciela organu prowadzącego  
szkołę/placówkę lub osoby uprawnionej do reprezentowania organu)