

....., dnia
(miejsowość, data)

.....
(podmiot przeprowadzający konsultacje)

FORMULARZ KONSULTACJI
z zainteresowanymi środowiskami
wniosku o włączenie kwalifikacji rynkowej do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji:

.....

Informacje kontaktowe:

Imię i nazwisko	
Instytucja/Organizacja	
Adres (tylko w wypadku instytucji/organizacji)	
Tel./fax	
e-mail	

Lp.	Opiniowany fragment wniosku (strona, akapit)	Treść zgłoszonej opinii (propozycja zmiany, komentarz)

.....
(podpis osoby reprezentującej podmiot zgłaszający opinię w ramach konsultacji)