

## ODWOŁANIE OD WYNIKU WALIDACJI

<b>IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>ADRES</b>	
<b>MIEJSCOWOŚĆ, DATA</b>	
<b>KWALIFIKACJA</b>	
<b>DATA WALIDACJI</b>	

W dniu ..... uczestniczyłam/em w walidacji, uzyskując wynik z części teoretycznej ..... i/lub z części praktycznej<sup>1</sup> ..... . Niniejszym składam odwołanie od wyniku walidacji.

<b>UZASADNIENIE ODWOŁANIA</b>	
-------------------------------	--

<b>PODPIS UCZESTNIKA</b>	
--------------------------	--

Wypełnia pracownik Instytucji certyfikującej:

<b>DATA ZŁOŻENIA ODWOŁANIA</b>		<b>PODPIS PRACOWNIKA</b>	
--------------------------------	--	--------------------------	--

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

### Decyzja o rozpatrzeniu wniosku

Po rozpatrzeniu odwołania Komisja Odwoławcza postanowiła uwzględnić/nie uwzględnić<sup>1</sup> odwołanie

Pani/Pana

.....

<b>UZASADNIENIE</b>	
---------------------	--

#### Podpisy członków Komisji Odwoławczej:

IMIĘ	NAZWISKO	FUNKCJA	PODPIS

---

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić