

**FORMULARZ REKLAMACJI DLA UCZESTNIKA PROCESU
NADAWANIA KWALIFIKACJI WOLNORYNKOWYCH W SYSTEMIE KCA**

.....
miejscowość, data

Dane osobowe (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko:

Imię (imiona):

Data i miejsce urodzenia:
d d m m r r r r

Numer PESEL
w przypadku braku nr PESEL nr dokumentu tożsamości

Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

miejscowość:

ulica i numer domu:

kod pocztowy i poczta: -

nr telefonu: **mail:**

PRZEDMIOT REKLAMACJI

Reklamacja dotyczy: przebiegu procesu walidacji / wyniku walidacji (niepotrzebne skreślić)

Regionalne Centrum Walidacji Egzaminowania i Certyfikacji przeprowadzające egzamin:: RCWEiC w

Nazwa egzaminu / zakres kwalifikacji:

Nr egzaminu:

Czas i miejsce egzaminu:

Powód reklamacji:

.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis uczestnika Procesu Walidacji
i Certyfikacji Kwalifikacji w Systemie KCA)