**PROGRAMATOR**

WZÓR ODWOŁANIA OD DECYZJI O ODMOWIE/COFNIĘCIU AKREDYTACJI

Załącznik nr 5 do dokumentu Zasady współpracy z firmami szkoleniowymi

Kierownik Projektu Nazwa organizatora kształcenia

adres

PROGRAMATOR data

Sygnatura należy podać numer decyzji

ODWOŁANIE OD DECYZJI O ODMOWIE/COFINIĘCIU AKREDYTACJI[[1]](#footnote-1)

W związku z odmową/cofnięciem akredytacji przy projekcie PROGRAMATOR (nr i znak decyzji) proszę o zmianę postanowienia.

Przyczyny odmowy/cofinięcia akredytacji………………..

Uzasadnienie wniosku o zmianę decyzji…………….............

……………………………………….

podpis

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)