

# Certificato di Competenze

Ricevuta che accompagna la documentazione d'esame



## Certificato

Titolo:

## Corso di formazione

Titolo:

Organizzazione:

Luogo:

Data inizio:

Data fine:

Formatori:

Esaminatori:

Data dell'esame:

Luogo:

N° di partecipanti:

## Certificati spediti a:

Ogni soggetto certificato

Insieme a:

## Fattura spedita a:

Ogni soggetto certificato

Insieme a:

## Costi

Per certificato/netto

EUR

Tariffa forfettaria/netto

EUR

## Altre osservazioni / Accordi particolari

## Include:

Numero di partecipanti all'esame:

Descrizione del corso / Documenti informativi sui contenuti

MCT (Multiple Choice Test, incl. soluzioni)

Data, firma