


F3.1 - Formularz Odwołań

Biuro ds. Certyfikacji		Numer odwołania (nadaje Biuro ds. Certyfikacji) <input type="text"/>
Wypełnia kandydat		
Imię i Nazwisko	<input type="text"/>	
Data walidacji	<input type="text"/>	
Przedmiot odwołania:		
(w przypadku odwołań od wyniku walidacji proszę podać możliwie dużo informacji dotyczącej przedmiotu odwołania: numery kryteriów efektów uczenia się, pytanie lub zadanie symulacyjne etc.)		
<input type="text"/>		
Uzasadnienie odwołania		
<input type="text"/>		
Data i podpis		<input type="text"/>
Przyjęcie odwołania (wypełnia Biuro ds. Certyfikacji)		
Imię i Nazwisko	<input type="text"/>	
Data i godzina przyjęcia odwołania	Podpis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Ocena odwołania

Sprawdzenie protokołu

Imię i nazwisko

Decyzja ze sprawdzenia protokołu :

DO WYSŁANIA DO OCENY TRZECIEGO EKSPERTA

ZAKOŃCZENIE PROCEDURY

Uzasadnienie oceny:

Data i podpis

Ocena trzeciego eksperta

Imię i nazwisko

Decyzja eksperta: Pozytywna dotycząca całego odwołania

Częściowo pozytywna (określone części odwołania)

Negatywna

Szczegółowy opis decyzji

Uzasadnienie:

Data i podpis

WYNIK ODWOŁANIA (wypełnia Biuro ds. Certyfikacji)

Rozpatrzone pozytywnie : TAK NIE CZĘŚCIOWO

Decyzja wraz z uzasadnieniem

Dalsza procedura w stosunku do kandydata

Imię i Nazwisko

Miejsce/data

Podpis