

.....
pieczęć lub dane wnioskodawcy**PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO****A. Dane o organizacji kształcenia****Dane instytucji realizującej:**

UWAGA: w przypadku podmiotów bez własnego nr NIP i/lub prowadzonych przez inne podmioty należy podać dane organu prowadzącego/wystawcy faktury (nazwa, NIP, adres).

NAZWA: NIP: REGON: SIEDZIBA: INNE:

Realizator, oferujący szkolenie, czy: obowiązkowy wpis do rejestru PARP (do tzw. Bazy Usług Rozwojowych) posiada nie posiada nie dotyczy odpowiednio zaznaczyć/podkreślić

Rodzaj i nazwa kształcenia

RODZAJ KSZTAŁCENIA:

odpowiednio zaznaczyć/podkreślić

SZKOLENIE

STUDIA
PODYPLOMOWE

POTWIERDZENIE
WIEDZY
I UMIEJĘTNOŚCI

NAZWA:

Termin realizacji kształcenia

(kształcenie nie może się zacząć wcześniej niż przed podpisaniem umowy KFS; jeśli dokładne daty nie są znane, można je określić w kwartałach)

Wymiar godzinowy kształcenia

LICZBA GODZIN:

Koszt kształcenia w zł dla 1 uczestnika oraz koszt osobogodziny w zł

(należy podać cenę dla 1 uczestnika bez żadnych warunków np. uzależniających cenę od liczby uczestników, grupy, etc.)

KOSZT KSZTAŁCENIA NA 1 OSOBE w ZŁ: NETTO:

KOSZT NA OSOBOGODZINĘ w ZŁ: NETTO:

Miejsce prowadzenia kształcenia (pełny adres z kodem pocztowym)**CELE KSZTAŁCENIA:**

FORMA ZALICZENIA lub EFEKTY UCZENIA SIĘ, których opanowanie będzie sprawdzane w procesie potwierdzenia nabytej wiedzy i umiejętności. W przypadku studiów podyplomowych należy określić efekty uczenia się zgodnie z art. 160 ust. 2 Prawa o szkolnictwie wyższym i nauce

PLAN NAUCZANIA:

Jednocześnie oświadczam, że podany wyżej koszt kształcenia ustawicznego nie obejmuje kosztów wyżywienia, zakwaterowania, dojazdu, delegacji i diet oraz innych kosztów niezwiązanych bezpośrednio z ww. kształceniem ustawicznym.

.....
(podpis wnioskodawcy)
