………………………………………………..… …………………..………………………………………

Pieczątka realizatora kształcenia Miejscowość, data

ustawicznego

**OFERTA ORGANIZACJI**

**SZKOLENIA / STUDIÓW PODYPLOMOWYCH / EGZAMINU\***

|  |
| --- |
| **NAZWA I SIEDZIBA REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** |
|  |
| NIP realizatora usługi kształcenia ustawicznego  |  |
| REGON realizatora usługi kształcenia ustawicznego  |  |
| Posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat systemów jakości, akredytacja): 🞎 TAK jakie: ……………………………………………………………………..……………………………………….……….. **(w załączeniu)** 🞎 NIE; Informacja na jakiej podstawie organizator kształcenia ustawicznego prowadzi pozaszkolne formy edukacji **(dotyczy wyłącznie kursów):** proszęwskazać publiczny rejestr elektroniczny, w którym ta informacja jest dostępna: …………..………………………………………….…………………., natomiast jeżeli informacja ta nie jest dostępna powyższych rejestrach **należy dołączyć** kopię dokumentu uprawniającego do prowadzenia pozaszkolnych form edukacji |
| Nazwa kształcenia ustawicznego |  |
| Liczba godzin kształcenia ustawicznego |  |
| Forma kształcenia |  |
| Sposób realizacji kształcenia | Stacjonarnie / on-line (w czasie rzeczywistym)\* |
| Sposób organizacji zajęć (indywidualne/grupowe) |  |
| Termin realizacji  | od …………….……….. do ……………..……… roku |
| Miejsce kształcenia (dokładny adres) |  |
| Cena usługi kształcenia ustawicznego za 1 osobę  w zł **(bez VAT)\*\*** |   |
| Program szkolenia / studiów podyplomowych / zakres egzaminu\* | **W załączeniu** |
| Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika kształcenia ustawicznego wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego | **W załączeniu**  |

**\* niepotrzebne skreślić**

**\*\*cena nie może zawierać kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem**

……………………………………………………………………………..…

Pieczątka i podpis osoby uprawnionej

ze strony realizatora kształcenia ustawicznego