

### INFORMACJA O STUDIACH PODYPLOMOWYCH W RAMACH KFS

1. Nazwa organizatora studiów podyplomowych:.....
2. Siedziba organizatora studiów podyplomowych: .....  
.....  
Miejsce przeprowadzenia zajęć:.....
3. Nr telefonu: ..... Nr fax: ..... Adres e-mail: .....
4. NIP: ..... REGON: .....
5. Rodzaj prowadzonej działalności wg PKD/2007/:.....
6. Kierunek studiów podyplomowych: .....
7. Termin rozpoczęcia studiów: .....
8. Przewidywany termin zakończenia studiów: ..... liczba godzin .....
9. Liczba semestrów studiów podyplomowych.....
10. Całkowity koszt studiów: ..... słownie złotych: .....
11. Płatne jednorazowo (kwota).....
12. Planowany termin płatności (dzień-miesiąc-rok) .....
13. Płatne w ratach:  
I rata..... Planowany termin płatności .....  
(kwota) (dzień-miesiąc-rok)  
II rata.....Planowany termin płatności .....  
(kwota) (dzień-miesiąc-rok)
14. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego .....  
.....  
.....
15. Posiadane przez realizatora studiów podyplomowych certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego .....  
.....
16. Ceny podobnych usług realizacji studiów podyplomowych na rynku - **obowiązkowo do wniosku należy dołączyć dwie konkurencyjne oferty**.....  
.....

.....  
data, miejscowość

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

