

Załącznik nr 5 do wniosku

**INFORMACJA O STUDIACH PODYPLOMOWYCH
W RAMACH KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

1. Nazwa organizatora studiów podyplomowych:
2. Siedziba organizatora studiów podyplomowych:
Miejsce przeprowadzenia zajęć:
3. Nr telefonu: e-mail:
4. NIP: REGON:
5. Rodzaj prowadzonej działalności wg PKD/2007/:
6. Kierunek studiów podyplomowych:
7. Termin rozpoczęcia studiów podyplomowych:
8. Przewidywany termin zakończenia studiów podyplomowych:
9. Liczba semestrów studiów podyplomowych:
10. Całkowity koszt studiów podyplomowych: słownie złotych
.....
11. Płatne jednorazowo (podać kwotę):
12. Planowany termin płatności (podać datę):
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 szkoleniowych oferowanych na rynku – **obowiązkowo należy dołączyć dwie konkurencyjne oferty na przeprowadzenie wnioskowanego szkolenia:**

.....

.....
(data, miejscowość)

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