|  |
| --- |
| Załącznik nr 5 do wniosku o dofinansowanie z KFS  ……………………………………….…… |
| pieczęć instytucji szkolącej / egzaminującej  Oferta dotyczy jednego kierunku szkolenia / studiów podyplomowych / egzaminu\* |
| **OFERTA REALIZATORA DZIAŁAŃ WNIOSKOWANYCH PRZEZ PRACODAWCĘ** (wypełnia instytucja szkoląca / egzaminująca) |
| 1. **Dane o organizacji kształcenia** |
| **Nazwa, adres, NIP i REGON instytucji szkolącej / egzaminującej** |
|  |
| **Posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikaty systemów jakości, akredytacja), a w przypadku kursów – posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego** |
|  |
| **Nazwa kursu / studiów podyplomowych / egzaminu\*** |
|  |
| **Termin realizacji w/w** |
|  |
| **Wymiar godzinowy** |
|  |
| **Wymagania wstępne dla kandydatów** |
|  |
|  |
| **Nazwa dokumentu wydawanego po zakończeniu wskazanej wyżej formy kształcenia oraz podstawa prawna określająca wzór dokumentu (w przypadku braku podstawy prawnej dołączyć wzór dokumentu)** |
|  |
|  |
| **Cena kursu / studiów podyplomowych / egzaminu\* netto na jednego uczestnika** |
|  |
| **Miejsce prowadzenia zajęć** |
|  |
| 1. **Program wskazanej formy kształcenia** |
| **Cel** |
|  |
| **Program** |
|  |
| **Kosztorys wnioskowanego kształcenia (tj. wynagrodzenie wykładowcy/wykładowców, materiały dydaktyczne, wynajem sal, inne koszty – należy wymienić i określić koszt jednostkowy dla każdej składowej)** |
|  |
|  |
|  |
| ………….…………………………………………………………… |
| pieczęć i podpis osoby reprezentującej instytucję szkolącą / egzaminującą |

\*niepotrzebne skreślić