***Załącznik nr 4***

**INFORMACJA O USŁUDZE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO – KURSIE / SZKOLENIU W RAMACH KFS[[1]](#footnote-1)**

1. Nazwa realizatora kursu / szkolenia..................................................................………...

…………………………………………………………………………………………...

1. Siedziba realizatora usługi…………………………………………………….................
2. NIP:…………………………………………..REGON:………………………………..
3. Posiadanie certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego

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

1. Dokument, na podstawie którego prowadzone są pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego:

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

1. Nazwa kształcenia ustawicznego: …………………………………………………………………………………………...
2. Forma realizacji kształcenia:
* stacjonarnie
* online
1. Miejsce realizacji działania: ………………………………………………………………….….……………………...
2. Koszt usługi: .......................................................................................................................
3. Liczba godzin kształcenia ustawicznego ............................................................................
4. Termin realizacji działania: od……………………………do……………………………..

 (dzień-miesiąc-rok) (dzień-miesiąc-rok)

1. Czy kurs będzie organizowany wyłącznie dla osób objętych wnioskiem: tak/nie2
2. Płatne jednorazowo/płatne w ratach[[2]](#footnote-2)
3. Termin/y płatności: nie później jak …………………….

 (dzień-miesiąc-rok)

 15. Oferty innych instytucji szkoleniowych konkurencyjnych merytorycznie i cenowo

 w stosunku do wybranej (należy podać min. 3 kontroferty):

 1) .....................................................................................................................................

 .....................................................................................................................................

 .....................................................................................................................................

 2) .....................................................................................................................................

 .....................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................

 3) ......................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................

............................ ............................................................................

Miejscowość i data Podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby upoważnionej

1. Przy tym kształceniu obowiązują ponadto:

Załącznik nr 7 - Program kształcenia ustawicznego

Załącznik nr 9 - Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte prze uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących

Załącznik nr 10 - Dokument, na podstawie którego prowadzone są pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)