**Załącznik nr 1 do wniosku** o finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego
 pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego

**INFORMACJA WYBRANEGO REALIZATORA KURSU
/**wypełnia realizator usługi kształcenia ustawicznego na każdy temat kursu oddzielnie/

|  |  |
| --- | --- |
| **Temat kursu** |  |
| **Liczba godzin kursu** |  |
| **PROGRAM** **KURSU** | 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11.12.13.14.15.16.17.18.19.20. |
| **Całkowity koszt usługi /za wszystkich uczestników/** |  |
| **Planowany termin realizacji** **/kwartał/y 2024 r./** |  |
| **Nazwa i siedziba realizatora****usługi kształcenia ustawicznego** |   |
| **Rodzaj dokumentu, na podstawie którego realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego**/np. CEIDG, KRS, Decyzja Kuratora Oświaty, inne – podać jakie/ |  |
| Nr PKD realizatora |  |
| **Certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego**/np. ISO, TUV, MSUES, VCC, Akredytacja Kuratorium Oświaty, Akredytacja Centrów Egzaminacyjnych ECDL, inne - podać jakie/ |  |

**Oświadczam, że koszt kursu nie zawiera kosztów związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem oraz dojazdem uczestnika na kurs.**

…………………..………………………………………………
/pieczątka i podpis realizatora usługi kształcenia ustawicznego/

**Załączniki:**

**Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika kursu.**