**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.**