**Załącznik nr 2 do wniosku** o finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego   
 pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego

**PORÓWNANIE OFERT RYNKOWYCH DOTYCZĄCYCH PLANOWANEGO KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO  
ORAZ UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**/wypełnia Pracodawca dla każdego: tematu kursu, kierunku studiów podyplomowych, rodzaju egzaminu, rodzaju badań, rodzaju ubezpieczenia od NNW– oddzielnie/

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **OFERTA WYBRANA** | DRUGA POZYSKANA OFERTA |
| 1. | **Rodzaj działania:** \*proszę zaznaczyć odpowiedni rodzaj działania  ⎕ kurs  ⎕ studia podyplomowe  ⎕ egzamin  ⎕ badania lekarskie/psychologiczne  ⎕ ubezpieczenie od NNW | **proszę podać: temat/kierunek/rodzaj/nazwę wybranego rodzaju działania:**  …………………………………………………………………………………………..………………………………… | |
| 2. | **Planowany termin** /kwartał/y 2024 r./ |  |  |
| 3. | **Liczba godzin**  \*dot. kursu / studiów podyplomowych / egzaminu |  |  |
| 4. | **Całkowity koszt wykonania danej usługi** /za wszystkich uczestników/ |  |  |
| 5. | **Nazwa i adres realizatora usługi kształcenia ustawicznego** |  |  |
| 6. | **Uzasadnienie wyboru wybranego realizatora usługi kształcenia ustawicznego** |  | |

jeżeli istnieje na rynku **tylko jeden** realizator usługi kształcenia ustawicznego prowadzący kształcenie w danym zakresie wybranej formy wsparcia Pracodawca uzasadnia ten fakt wypełniając jedynie dane dotyczące wybranej oferty, pomijając konieczność wypełnienia danych dotyczących drugiej pozyskanej oferty.

……………………………………………………………...……………  
/ pieczątka i podpis Pracodawcy lub osoby uprawnionejdo reprezentowania Pracodawcy/