

INFORMACJA WYBRANEGO REALIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

/wypełnia realizator usługi kształcenia ustawicznego na każdy kierunek studiów podyplomowych oddzielnie/

Kierunek studiów podyplomowych		
Liczba godzin studiów podyplomowych		Liczba semestrów studiów podyplomowych
PROGRAM STUDIÓW PODYPLOMOWYCH	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 studiów /kwartał/y 2020 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 studiów podyplomowych nie zawiera kosztów związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem oraz dojazdem uczestnika na studia podyplomowe.

.....
/pieczętka i podpis realizatora usługi kształcenia ustawicznego/

Załączniki:

Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika studiów podyplomowych.