**Załącznik nr 1.1 do wniosku** o finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego   
 pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego

**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 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 studiów podyplomowych nie zawiera kosztów związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem oraz dojazdem uczestnika na studia podyplomowe.**

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

**Załączniki:**

**Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika studiów podyplomowych.**