

.....
Pieczęć organizatora kształcenia

PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO/EGZAMINU*- Do programu należy załączyć ofertę szkoleniową

Nazwa kształcenia ustawicznego/egzaminu*	
Nazwa i adres siedziby organizatora kształcenia ustawicznego/egzaminu*	
Miejsce odbywania kształcenia ustawicznego/egzaminu*	<p>a) miejsce odbywania się zajęć teoretycznych</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>b) miejsce odbywania się zajęć praktycznych</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Liczba godzin kształcenia ustawicznego/egzaminu*	<p>a) Liczba godzin ogółem</p> <p>b) Liczba godzin zajęć teoretycznych</p> <p>c) Liczba godzin zajęć praktycznych</p>
Czas trwania (od: dzień/miesiąc/rok do: dzień/miesiąc/rok)	
Cena usługi kształcenia ustawicznego/egzaminu* na 1 uczestnika <u>(należność dla organizatora kształcenia bez kosztów przejazdu, zakwaterowania, wyżywienia, diet, delegacji)</u>zł. (słownie:))
Posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego, a w przypadku kursów-posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych ZAŁĄCZYĆ DO PROGRAMU	
Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie kształcenia ustawicznego/egzaminu* - ZAŁĄCZYĆ WZÓR DOKUMENTU <small>O ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących</small>	

* niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć i podpis organizatora kształcenia)