

.....
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*	a) miejsce odbywania się zajęć teoretycznych b) miejsce odbywania się zajęć praktycznych
Liczba godzin kształcenia ustawicznego/egzaminu*	a) Liczba godzin ogółem b) Liczba godzin zajęć teoretycznych c) Liczba godzin zajęć praktycznych
Czas trwania (od: dzień/miesiąc/rok do: dzień/miesiąc/rok)	
Cena (zwolniona z VAT) 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 O ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących	

* niepotrzebne skreślić

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