

PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO			
UWAGA: Realizator musi wypełnić wszystkie białe pola. Proszę zaznaczyć właściwe:			
☐ KURSU		☐ ZAKRES EGZAMINU	
☐ STUDIÓW PODYPLOMOWYCH			
Nazwa kształcenia ustawicznego:			
Cel kształcenia ustawicznego:			
Termin kształcenia ustawicznego:	Data rozpoczęcia: dd.mm.rrrr	Data zakończenia: dd.mm.rrrr	
Koszt kształcenia ustawicznego w złotych na jednego uczestnika: Uwaga: w koszt nie wlicza się zakwaterowania, wyżywienia, dojazdu			
netto		brutto, jeżeli dotyczy	
Łączny koszt kształcenia ustawicznego w złotych:			
netto		brutto, jeżeli dotyczy	
Liczba godzin zegarowych kształcenia ustawicznego przypadająca na 1 uczestnika			
Dokument potwierdzający kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego:			
☐ został opracowany przez realizatora (wzór należy załączyć do wniosku);			
☐ wynika z przepisów powszechnie obowiązujących (proszę podać podstawę prawną).			
Podstawa prawna:			
CERTYFIKAT JAKOŚCI USŁUG, o ile realizator usługi kształcenia ustawicznego posiada proszę wskazać posiadane przez realizatora kształcenia ustawicznego certyfikaty jakości usług. Certyfikat jakości usług może dotyczyć zarówno kierunku kształcenia, jak również realizatora kształcenia ustawicznego, jako instytucji świadczącej usługi szkoleniowe. Będą brane pod uwagę różne formy certyfikatów: Certyfikaty Systemu Zarządzania Jakością ISO, akredytacje np. Kuratora Oświaty, Polskiego, atesty, TÜV, standard HACCP, itp.: UWAGA: Urząd uwzględni podczas oceny certyfikat jakości jeżeli jego kopia zostanie dołączona do wniosku, lub wskazana zostanie w programie kształcenia ustawicznego informacja, gdzie w formie elektronicznej publikowana jest informacja, o tym że dany realizator kształcenia ustawicznego posiada wskazany certyfikat jakości.			
Rodzaj certyfikatu			
Miejsce publikacji			

Dokument uprawniający do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego.	
Dotyczy wyłącznie kursów, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych.	nazwa organu ewidencyjnego
	nr ewidencyjny wpisu
	data wpisu
Program kształcenia ustawicznego:	

Data

.....
podpis realizatora kształcenia ustawicznego