……
(pieczęć instytucji szkolącej/egzaminującej)

Załącznik nr 5

PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO LUB ZAKRES EGZAMINU WRAZ Z OFERTĄ REALIZATORA DZIAŁAŃ WNIOSKOWANYCH PRZEZ PRACODAWCĘ (wypełnia instytucja szkoląca/ egzaminująca)
1. Nazwa i adres instytucji szkolącej:
2. Nazwa kursu/ egzaminu:
3. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu:
4. Termin realizacji kursu / egzaminu:
5. Termin płatności:
6. Nazwa dokumentu wydawanego po ukończeniu kursu/ zdaniu egzaminu:
7. Całkowita cena netto kursu/ egzaminu dla wnioskującego pracodawcy *(Uwaga! Koszt szkolenia nie powinien obejmować kosztów dojazdu, noclegu, wyżywienia):*
8. Cena kursu/ egzaminu netto na jednego uczestnika:
9. Preliminarz kosztów kształcenia ustawicznego (co zawiera cena):
10. Miejsce prowadzenia zajęć:
11. Posiadane certyfikaty jakości oferowanych usług:

1. Kserokopia dokumentu na podstawie którego, wybrana jednostka prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.
2. Kserokopie certyfikatów jakości oferowanych usług.
3. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

Zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lesznie. (klauzula dostępna na stronie www.leszno.praca.gov.pl oraz w siedzibie urzędu).

……
(pieczęć i podpis osoby reprezentującej instytucje szkoląca/ egzaminującej)