

....., dn. ....  
(miejsowość, data)

## UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

### **Uwaga! (należy wypełnić dla każdego realizatora kształcenia ustawicznego osobny załącznik)**

1. Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego: .....

.....

.....

2. Podstawa działalności realizatora usługi kształcenia ustawicznego (np. CEIDG, KRS, itp.).....

.....

.....

*(Proszę załączyć kopię dokumentu potwierdzonego za zgodność z oryginałem).*

3. Informacje o kształceniu ustawicznym:

L.p.	Nazwa kształcenia ustawicznego ( <i>kurs</i> - nazwa szkolenia/kursu; <i>studia podyplomowe</i> - nazwa/kierunek studiów; <i>rodzaj egzaminu</i> - umożliwiającego uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie kwalifikacji lub uprawnień zawodowych)	Termin realizacji kształcenia ustawicznego od ... do ... (dd-mm-rrrr)	Liczba godzin kształcenia ustawicznego	Cena usługi kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika

4. Certyfikat jakości oferowanych usług (czy realizator posiada / nie posiada certyfikat; jeżeli posiada to nazwa dokumentu):

*(Proszę załączyć kopię dokumentu potwierdzonego za zgodność z oryginałem).*

5. W przypadku kursów – posiada / nie posiada dokument, na podstawie którego wybrany realizator ma uprawnienia do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego (nazwa dokumentu):

*(Proszę załączyć kopię dokumentu potwierdzonego za zgodność z oryginałem).*

6. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy)