Załącznik nr 3

Program			
UWAGA: Jednostka szkoląca musi wypełnić wszystkie białe pola. Proszę zaznaczyć właściwe X:			
Kursu			☐
Studiów podyplomowych			☐
Nazwa szkolenia:			
Cel szkolenia:			
Termin szkolenia:	Data rozpoczęcia:	Data zakończenia:	
Koszt szkolenia w złotych na jednego uczestnika:			
netto		brutto, jeżeli dotyczy	
Łączny koszt szkolenia w złotych:			
netto		brutto, jeżeli dotyczy	
Liczba godzin kształcenia ustawicznego przypadająca na 1 uczestnika			
Program szkolenia:			
Certyfikat jakości usług, o ile realizator usługi 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.			

..... ……
data podpis jednostki szkoleniowej