***Załącznik 4***

**INFORMACJA O STUDIACH PODYPLOMOWYCH W RAMACH KFS**

1. Nazwa organizatora studiów podyplomowych:……………………………………………..
2. Adres i telefon organizatora studiów podyplomowych:……………………………………
3. Certyfikat jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (nazwa dokumentu)……………………………………………………………………………………
4. Kierunek studiów podyplomowych ………………………………………………………….
5. Przewidywany termin rozpoczęcia i zakończenia studiów: ………………………………
6. Miejsce przeprowadzenia zajęć:…………………………………………………………….
7. Liczba semestrów studiów podyplomowych………………………………………………..
8. Liczba godzin dydaktycznych ogółem: ……………………………………………………..
9. Koszt studiów: …………………………słownie złotych: …………………………………...
10. Cena studiów podyplomowych w porównaniu z ceną tożsamych oferowanych na rynku:

**(Należy dołączyć 3 oferty szkoleniowe wybraną oraz 2 oferty konkurencyjne)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizatora studiów podyplomowych | Cena studiów podyplomowych |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* Uzasadnienie wyboru realizatora do przeprowadzenia wnioskowanych studiów podyplomowych w przypadku gdy cena nie jest ofertą najkorzystniejszą: ….……….………………………………………………...………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………
* W przypadku braku dostępności podobnych kierunków studiów podyplomowych na rynku lub mniejszej ilości organizatorów studiów podyplomowych należy wskazać   
  z czego to wynika:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGA!**

**W celu spełnienia kryteriów formalnych wymagane jest załączenie programu ww. studiów podyplomowych.**

**Ponadto należy dołączyć zaświadczenie z uczelni o przyjęciu wskazanej osoby na powyższy kierunek studiów podyplomowych.**

miejscowość i data………………………………………………….

podpis i pieczęć pracodawcy………………………………………

\* niepotrzebne skreślić