

.....  
pieczęć Realizatora

Załącznik nr 7 do wniosku

## OFERTA REALIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Nazwa i adres Realizatora studiów podyplomowych:

Numer telefonu:

e-mail

Miejsce realizacji studiów podyplomowych (adres):

Nazwa (kierunek) studiów podyplomowych:

Termin realizacji studiów podyplomowych:

- Liczba semestrów: .....
- termin rozpoczęcia: ..... termin zakończenia: .....

Koszt studiów podyplomowych

Termin płatności:

Certyfikaty jakości organizowanych usług kształcenia ustawicznego:

Doświadczenie Realizatora z zakresu oferowanej usługi:

Do oferty należy dołączyć:

1. program studiów podyplomowych
2. wzór dokumentu potwierdzającego ukończenie studiów podyplomowych (o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących)

Po zakończeniu realizacji usługi w zakresie kształcenia ustawicznego zobowiązuję się do wystawienia faktury VAT/rachunku z zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi wystawiania faktury VAT/rachunku wraz z podaniem podstawy prawnej w przypadku zwolnienia z podatku VAT. Zgodnie z przepisem § 3 ust. 1 pkt 14 Rozporządzenia w sprawie zwolnień VAT, zwolniono od podatku VAT usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego sfinansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych.

.....  
Data, pieczęć i podpis  
Realizatora lub osoby upoważnionej

