

.....
pieczęć Realizatora

Załącznik nr 5 do Wniosku

OFERTA REALIZATORA (wypełnia jednostka szkoląca/egzaminująca/ organizator studiów podyplomowych)	
Nazwa i adres Realizatora	
NIP Realizatora	REGON Realizatora
Numer telefonu	e-mail
Miejsce/a realizacji kształcenia ustawicznego (adres):	
Forma kształcenia ustawicznego: Kurs / Studia Podyplomowe / Egzamin umożliwiający uzyskanie dyplomu potwierdzającego nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych *właściwe zakreślić	
Nazwa kształcenia ustawicznego :	
Certyfikaty jakości usług kształcenia ustawicznego posiadane przez Realizatora (należy podać pełną nazwę organu certyfikującego, numer, datę ważności certyfikatu i dokładną nazwę certyfikatu) oraz załączyć kopie certyfikatów potwierdzonych za zgodność z oryginałem:	
Opis doświadczenia i kwalifikacji Realizatora (w tym kadry dydaktycznej) z zakresu oferowanej usługi :	
*W przypadku kursu należy wskazać nazwę dokumentu, na podstawie którego Realizator jest uprawniony do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego (należy podać nazwę organu certyfikującego, numer ewidencyjny i datę wpisu oraz wskazać publiczny rejestr elektroniczny dla w/w dokumentu, a w przypadku gdy informacja o dokumencie nie jest dostępna w publicznym rejestrze elektronicznym należy dołączyć do oferty kopię dokumentu potwierdzonego za zgodność z oryginałem):	
1. Czas trwania i sposób organizacji kształcenia ustawicznego:	
a) liczba godzin ogółem zegarowych/lekcyjnych (właściwe zakreślić) przypadających na 1 uczestnika: w tym zajęcia teoretycznegodz., praktyczne godz.	
b) częstotliwość zajęć: razy w tygodniu po godzin dziennie	
c) liczba semestrów w przypadku studiów podyplomowych.....	
2. Termin realizacji formy wsparcia od.....do.....	
3. Sposób organizacji: indywidualny/grupowy (właściwe zakreślić)	

6. Materiały dydaktyczne i sprzęt wykorzystywany podczas zajęć:

- a)
- b)

7. Materiały dydaktyczne jakie uczestnicy otrzymują na własność:

- a)
- b)

8. Wymagania wstępne dla uczestników *(należy wypełnić w przypadku kursu lub egzaminu):*

- badania lekarskie i/ lub psychologiczne TAK NIE
(Jeśli są wymagane proszę wpisać rodzaj badań)

.....

inne

9. Dokumenty potwierdzające kompetencje nabyte przez uczestnika kształcenia ustawicznego:

a) Zgodne z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych z dnia 11 stycznia 2012r.

- TAK NIE

b) Inne *(w przypadku, gdy dokument potwierdzający kompetencje uczestnika wynika z przepisów powszechnie obowiązujących należy podać publikator np. dziennik ustaw, rozporządzenie jak również rocznik jego wydania oraz nr/poz.)*

.....

c) do oferty należy dołączyć wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika (o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących)

10. Cena usługi kształcenia ustawicznego w zł w przeliczeniu na 1 uczestnika:

a) netto:

b) brutto:

.....
Data, pieczęć i podpis Realizatora

Do oferty wymagane jest dołączenie:

- w przypadku kursu - programu kursu wraz z kalkulacją kosztów kursu stanowiący Załącznik nr 6 do Wniosku, który wypełnia Realizator kursu
- w przypadku studiów podyplomowych - programu studiów podyplomowych sporządzony przez Realizatora studiów podyplomowych
- w przypadku egzaminu - opisu celu oraz zakresu egzaminu teoretycznego i praktycznego sporządzonego przez Realizatora egzaminu