**Załącznik nr 4**

**PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**(wypełnia realizator usługi kształcenia ustawicznego – na każdy temat
kursu lub studiów podyplomowych oddzielnie)

**□ kurs □ studia podyplomowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kształcenia** |  |
| **Liczba godzin kształcenia** |  |
| **Liczba uczestników** |  |
| **Cena kształcenia za 1 uczestnika**(kwota netto = kwota brutto) |  |
| **Cena kształcenia****za wszystkich uczestników**(kwota netto = kwota brutto) |  |
| **Plan nauczania** | 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11.12.13.14.15.16.17.18.19.20. |
| **Forma zaliczenia** |  |

**Oświadczam, że koszt kształcenia ustawicznego nie zawiera kosztów zakwaterowania, wyżywienia oraz dojazdu uczestnika na kształcenie ustawiczne.**

…………………..……………………………………………………………………………..
(pieczątka i podpis realizatora usługi kształcenia ustawicznego)

**Załączniki:**

**Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika kształcenia ustawicznego**