**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**