***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 lub osoby uprawnionej*

*do reprezentowania pracodawcy*