

.....
Nazwa / imię i nazwisko pracodawcy

(miejsowość, data)

Program kształcenia ustawicznego/zakres egzaminu

1. Dane realizatora kształcenia (nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego):

.....
.....

2. Nazwa szkolenia/egzaminu/studiów podyplomowych *:

.....
.....

3. Zakres szkolenia:

.....
.....

4. Termin kształcenia od.....do.....

5. Liczba godzin szkolenia (zajęć teoretycznych i praktycznych)

.....

6. Adres miejsca realizacji kształcenia:

.....
.....

7. Rodzaj egzaminu (zaznaczyć jeśli dotyczy)

a) Wewnętrzny (przeprowadzany przez organizatora usługi szkoleniowej).....

b) Zewnętrzny (należy podać nazwę instytucji zewnętrznej, w której będzie przeprowadzany egzamin).....

.....
.....

8. Nazwa uzyskanych kwalifikacji

.....
.....

9. Koszty kształcenia:

Całkowity koszt kształcenia:.....

Koszt kształcenia 1 uczestnika.....

10. Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie kształcenia (zakreślić właściwe):

- a) Zaświadczenie MEN
- b) Świadectwo ukończenia studiów podyplomowych
- c) Dokument wg wzoru realizatora kształceniaⁱ
- d) Uprawnienia określone odrębnymi przepisami
- e) Inne (jaki)

.....
(Czytelny podpis Pracodawcy lub osoby uprawnionej)

* niepotrzebne skreślić

ⁱ Dokument musi zawierać: 1) dane realizatora kształcenia, 2) imię i nazwisko uczestnika, 3) PESEL, 4) nazwę szkolenia, 5) termin realizacji szkolenia, 6) liczbę godzin szkolenia, 7) nr z rejestru, 8) datę wystawienia dokumentu, 9) pieczętkę i podpis osoby uprawnionej do wydania dokumentu.