|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAŁACZNIK nr 8: Szczegółowe informacje o planowanych formach kształcenia ustawicznego**  UWAGA! W przypadku wnioskowania o więcej niż jedną formę kształcenia ustawicznego- należy poniższą informację wypełnić dla każdej formy osobno | | | | |
| 1. Rodzaj formy kształcenia ustawicznego **(zaznaczyć właściwe):**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | szkolenie  studia podyplomowe | potwierdzenie nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności |  | | | | | |
| 1. Nazwa: szkolenia / kierunku studiów podyplomowych / potwierdzenia nabycie wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności | |  | | |
| 1. Termin realizacji działania (DZ/M/R / DZ/M/R): | | od …………………………. do …………………………. | | |
| **PORÓWNANIE OFERT PODOBNYCH USŁUG KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO OFEROWANYCH NA RYNKU (O ILE SĄ DOSTĘPNE).**  **WAŻNE - OFERTA PODOBNA TO OFERTA, KTÓREJ LICZBA GODZIN i CENA NIE ODBIEGA O WIĘCEJ / MNIEJ NIŻ 20% OD LICZBY GODZIN OFERTY WYBRANEJ.**  *Oświadczam, że dokonałem/am rozeznania rynku w/w usług w przedmiotowym zakresie. Racjonalność wydatkowania środków potwierdzam pozyskanymi ofertami (opisanymi w tabeli).* | | | | |
|  | | **OFERTA I (oferta wybrana przez Wnioskodawcę)** | **OFERTA II** | **OFERTA III** |
|  | Nazwa, adres i NIP realizatora usługi |  |  |  |
|  | Cena netto usługi kształcenia ustawicznego |  |  |  |
|  | Liczba godzin kształcenia (dotyczy szkoleń i studiów podyplomowych) |  |  |  |
|  | Forma realizacji kształcenia ustawicznego  (zaznaczyć właściwe) | stacjonarnie  e-learning  hybrydowo | stacjonarnie  e-learning  hybrydowo | stacjonarnie  e-learning  hybrydowo |
|  | UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO  *(w przypadku braku dostępności podobnych usług oferowanych na rynku lub mniejszej ilości realizatorów kształcenia ustawicznego należy wskazać z czego wynika ww. brak)* |  | | |

………..…………………………………………………………

(data i podpis Wnioskodawcy)