**Załącznik nr 3**

……………………………………

*(pieczęć instytucji szkoleniowej*

*lub pracodawcy)*

  **FORMULARZ PORÓWNYWALNYCH OFERT USŁUGI KSZTAŁCENIA**

 **Kurs/Studia podyplomowe/egzamin\***

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…….........................................................................................................................................................................................

  *(nazwa kursu)*

I. Dane dotyczące firmy szkoleniowej

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 1. Nazwa firmy szkoleniowej |  |
| 2. 2. Adres firmy szkoleniowej |  |
| 3. Numer telefonu |  |
| 4. NIP |  |

II. Posiadanie przez firmę szkoleniową certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego

[ ]  tak, proszę podać jakie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

[ ]  nie

III. Posiadanie przez firmę szkoleniową dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego

[ ]  tak, proszę podać jaki: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….

[ ]  nie

IV. Liczba godzin kształcenia ustawicznego ……………………………………………………………………………………

V. Koszt szkolenia:

Całkowity koszt szkolenia……..……złotych (słownie:) ..................................................................................................

Koszt osobogodziny szkolenia…………..….złotych (słownie:)……………………………………..…………………………

|  |
| --- |
| **Plan nauczania** |
| Tematy zajęć edukacyjnych | Treści szkolenia w ramach poszczególnych zajęć edukacyjnych | Ilość godzin teoretycznych | Ilość godzin praktycznych |
|  |  |  |  |

**Oświadczam, że**:

1.Oferowana cena kursu/ studiów podyplomowych/ egzaminu[[1]](#footnote-1)\*:

 a) nie zawiera podatku VAT,

 b) nie zawiera kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem uczestników.

2. Posiadam/ nie posiadam certyfikat/ty\* jakości oferowanej usługi dotyczącej w/w formy kształcenia.

…………………………………………………………………………….

*(pieczęć i podpis przedstawiciela Instytucji Szkoleniowej lub pracodawcy)*

1. \*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)