
 PIECZĘĆ REALIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

OFERTA REALIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH	
NAZWA I ADRES REALIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH:	
NAZWA (KIERUNEK) STUDIÓW:	
TERMIN REALIZACJI:	
TERMIN ROZPOCZĘCIA (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK):	TERMIN ZAKOŃCZENIA (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK):
CZAS TRWANIA (LICZBA SEMESTRÓW):	FORMA REALIZACJI ZAJĘĆ: <input type="checkbox"/> STACJONARNIE <input type="checkbox"/> ONLINE <input type="checkbox"/> HYBRYDOWO
KOSZT STUDIÓW:	TERMIN PŁATNOŚCI:
CERTYFIKATY JAKOŚCI ORGANIZOWANYCH USŁUG KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO:	
DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY UKOŃCZENIE STUDIÓW WRAZ Z PODSTAWĄ JEGO WYDANIA (NALEŻY WSKAZAĆ PODSTAWĘ PRAWNĄ, WŁAŚCIWĄ USTAWĘ, ROZPORZĄDZENIE ITP.):	

DO OFERTY NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

1. program studiów podyplomowych
2. wzór dokumentu potwierdzającego ukończenie studiów podyplomowych (o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących)

Zobowiązuję się do wystawienia faktury VAT/rachunku z odpowiednim opisem uwzględniającym nazwę usługi, formę kształcenia, liczbę osób objętych kształceniem, cenę jednostkową za osobę oraz informację o źródle finansowania z podaniem procentowego udziału środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

 PIECZĘĆ I PODPIS UPOWAŻNIONEGO PRZEDSTAWICIELA
 REALIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH