

.....
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków KFS:
(należy wypełnić oddzielnie dla każdego z działań)

1. Pełna nazwa realizatora:
Adres siedziby realizatora:.....
2. Posiadanie przez realizatora kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług (zgodnie z informacjami zawartymi w Programie kształcenia/ zakresie egzaminu):
 Tak
 Nie
(podać nazwy, np. ISO, akredytacja):
.....
.....
3. Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (dotyczy kursów):
 Tak
 Nie
(podać nazwy, np. KRS, CEiDG, RIS):
.....
.....
4. Pełna nazwa (tytuł) wybranego kształcenia ustawicznego (zgodna z Programem kształcenia/ zakresem egzaminu):
.....
liczba godzin w/w działania:
5. Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku – (należy wskazać 2-ch różnych organizatorów wraz z podaniem ceny usługi i liczby godzin szkolenia):
 - a. nazwa organizatora:
cena:;
 - liczba godzin:
 - b. nazwa organizatora:
cena:;
 - liczba godzin:
6. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego:
.....
.....
.....
.....

.....
data

.....
podpis i pieczęć Pracodawcy
lub osoby upoważnionej