Załącznik nr 5

**INFORMACJA O STUDIACH PODYPLOMOWYCH W RAMACH KFS**

***UWAGA*** *(dla każdych wnioskowanych studiów podyplomowych należy wypełnić oddzielną informację)*

1. Kierunek studiów podyplomowych (program w załączeniu): ………………………………………………………………………………………………..……………….………….
2. Nazwa organizatora studiów podyplomowych: …………………………………………………….……….…………………..…………………………….……..……..
3. Adres organizatora studiów podyplomowych: …………………………………………………………………………….………………………………….……...……
4. Nr telefonu:………..……..……….……… Adres e-mail: ………………………………………………………………
5. NIP: ……………………………..………..REGON:………………………...…….…………………….….……………
6. Liczba semestrów studiów podyplomowych…………………………………………………………………………..
7. Liczba godzin studiów podyplomowych………………………………………..…………………………………..…..
8. Termin realizacji studiów podyplomowych od…………………………….…do………….……….………..….…….
9. Koszt studiów podyplomowych dla jednej osoby wynosi ....…………………...…zł

(słownie zł:……………………………………………………………………………………………………………….)

1. Koszt studiów podyplomowych dla wszystkich osób wskazanych we wniosku wynosi .………………….zł

(słownie zł:……………………………………………………………………………………………………………….)

1. Termin płatności ustalony przez organizatora studiów podyplomowych:

Płatne jednorazowo/płatne w ratach\*

Terminy płatności: ……………………………………………………………………………………………………….

\*niepotrzebne skreślić

……………..………….………………………………… Data, podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)

**Załącznik nr 5a Program studiów podyplomowych**

**Załącznik nr 5b Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników wystawiony przez organizatora studiów podyplomowych, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących**