**KARTA DZIAŁANIA ZAŁĄCZNIK Nr 1b**

do wniosku o dofinansowanie ze środków rezerwy KFS

**Informacje szczegółowe** dotyczące działań i wydatków na kształcenie ustawiczne pracowników/pracodawcy

**Studia podyplomowe (**do wniosku musi być załączony „Program kształcenia” wybranej oferty studiów – Załącznik 3**)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oferta wybrana do realizacji** | **Kierunek studiów podyplomowych** | **Planowany termin realizacji studiów (od.. do..)** |  **Wykonawca usługi** **(nazwa i adres siedziby****NIP, REGON, PKD)**  | **Certyfkaty jakości usług** i jakie posiada wykonawca(kopia certyfikatu w załączeniu do wniosku) | **Koszt studiów dla jednej osoby**(VAT zwolniony) | **Ilość osób** | **Całkowita wysokość wydatków w zł**(VAT zwolniony) |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Uzasadnienie wyboru realizatora usługi: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

* **Porównanie złożonych w rozpoznaniu rynku ofert *(minimum 1poza wybraną ofertą - jeżeli występuje na rynku)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.****Oferty porówny- wane**  | **Kierunek studiów podyplomowych** | **Planowany termin realizacji studiów**  **(od.. do..)** | **Wykonawca usługi (nazwa i siedziba)** | **Koszt studiów dla jednej osoby****(bez VAT)** | **Ilość osób** | **Całkowita wysokość wydatków w zł****(bez VAT)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

……………………………… ………. ……………………………

 Data /pieczątka i podpis osoby upoważnionej/