***Załącznik Nr 3***

***do Wniosku o sfinansowanie/dofinansowanie kosztów***

***kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców z KFS***

**PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO – STUDIA PODYPLOMOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | | Nazwa realizatora studiów podyplomowych | | | |  | | |
| **2.** | | Adres realizatora studiów podyplomowych | | | |  | | |
| **3.** | | Miejsce prowadzenia zajęć | | | |  | | |
| **4.** | | Numer telefonu | | | |  | | |
| **5.** | | Adres e-mail | | | |  | | |
| **6.** | | NIP | | | |  | | |
| **7.** | | Nazwa kierunku studiów podyplomowych | | | |  | | |
| **8.** | | Zakres studiów podyplomowych | | | |  | | |
| **9.** | | Termin I zjazdu od… do… | | | |  | | |
| **10.** | | Planowany termin ostatniego zjazdu od… do… | | | |  | | |
| **11.** Liczba semestrów studiów podyplomowych: | | | | | | | | |
| **Semestry** | | | **Planowany termin rozpoczęcia** | | | | **Planowany termin zakończenia** | |
| **I** | | |  | | | |  | |
| **II** | | |  | | | |  | |
| **III** | | |  | | | |  | |
| **IV** | | |  | | | |  | |
| **12.** Program nauczania - wykaz przedmiotów objętych programem studiów: | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Przedmiot** | | | | **Wykład/temat/wymiar godzin** | | | **Ćwiczenia, seminaria/temat/wymiar godzin** |
| 1) |  | | | |  | | |  |
| 2) |  | | | |  | | |  |
| 3) |  | | | |  | | |  |
| 4) |  | | | |  | | |  |
| 5) |  | | | |  | | |  |
| **(*Program nauczania może stanowić załącznik do niniejszego programu)*** | | | | | | | | |
| **13.** | | Planowana forma zajęć | | | | ***stacjonarna on-line*** | | |
| **14.** | | Harmonogram zajęć jest ustalony | | | | ***semestralnie rocznie*** | | |
| **15.** | | Przewidywany termin egzaminu końcowego/obrony pracy  (jeżeli dotyczy) | | | |  | | |
| **16.** | | Rodzaj dokumentu, potwierdzający kompetencje nabyte przez uczestnika1 | | | |  | | |
| **17.** | | Całkowity koszt studiów netto | | | | kwota (w zł):  (słownie: ………………......……………………………………..……. złotych) | | |
| **18.** | | Opłata za studia płatna jednorazowo | | Kwota netto | | kwota (w zł):  (słownie: ……………………………………………………....………. złotych) | | |
| Termin płatności  (nie wcześniej niż po rozpoczęciu studiów podyplomowych) | |  | | |
| **19.** | | Opłata za studia płatna w ratach | | I rata w kwocie netto | | kwota (w zł):  (słownie: ……………………………………………………....………. złotych) | | |
| Termin płatności  (nie wcześniej niż  po rozpoczęciu  I semestru studiów podyplomowych) | |  | | |
| II rata w kwocie netto | | kwota (w zł):  (słownie: ………………….…………………………………....………. złotych) | | |
| Termin płatności  (nie wcześniej niż  po rozpoczęciu  II semestru studiów podyplomowych) | |  | | |
| …………………….…………………………………. ………………………………….……………………………………………..………  (miejscowość i data) *(podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby umocowanej  do reprezentowania pracodawcy)* | | | | | | | | |