**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Nazwa realizatora kursu:……………………………………………………….………
2. Adres i telefon realizatora kursu:………………………………………..…….………
3. Dokument, na podstawie którego realizator kursu prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego ……………….……………………….…………................
4. Certyfikat jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (nazwa dokumentu) …………………………………………………………………………………………
5. Nazwa kursu …………………………………………………………………………...
6. Miejsce realizacji kursu: ……………………………………….……………………..
7. Liczba godzin ogółem: ………………………………………………
8. Termin kursu od………………………….…………… do ……………….…………
9. Całkowity koszt dla jednej osoby: …………………………………...…………….….

słownie złotych……………………………………………………………………….

……………………. ………………………………………

*miejscowość i data podpis i pieczęć realizatora kursu*