

V. Karta wnioskowanego egzaminu dla KANDYDATA NR:

UWAGA: W przypadku wnioskowania o więcej niż 1 egzamin dla danego kandydata kartę należy wypełnić dla każdego egzaminu odrębnie.

1. Egzamin umożliwiający uzyskanie dokumentu potwierdzającego nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych.

1) Nazwa egzaminu:

2) Termin realizacji od: do:

UWAGA: planując termin rozpoczęcia egzaminu należy uwzględnić, iż działanie to może rozpocząć się dopiero po zawarciu stosownej umowy (liczba złożonych wniosków w naborze wpływa na czas niezbędny do ich rozpatrzenia).

3) Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora egzaminu:

4) Posiadanie przez ww. realizatora usługi kształcenia ustawicznego aktualnych certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie szkoleń finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości):

TAK

NIE

Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu:

UWAGA: w przypadku posiadania certyfikatu należy załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem.

5) Całkowity koszt egzaminu w zł:

6) Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez Pracodawcę w zł:

2. UZASADNIENIA

Uzasadnienie wnioskowanego egzaminu, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS (bez ujmowania informacji uznanych za dane wrażliwe).

1) Egzamin pod nazwą*:

***należy wskazać pełną nazwę egzaminu**

Uzasadnienie:

Uzasadnienie powyższego egzaminu w oparciu o obowiązujący priorytet wydatkowania środków:

2) Uzasadnienie wyboru realizatora egzaminu finansowanego ze środków KFS (krótki opis uzasadniający wybór realizatora.

3) Cena usługi kształcenia ustawicznego - egzaminu w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku*

***Należy wskazać min. 2 porównania cenowe podobnych usług oferowanych na rynku.**

Porównanie ceny egzaminu:

***W przypadku braku możliwości pozyskania kontroferty należy wpisać, że inne oferty nie są dostępne.**

a) Nazwa konkurencyjnego działania:

a) Nazwa oraz NIP realizatora działania:

a) Cena:

b) Nazwa konkurencyjnego działania:

b) Nazwa oraz NIP realizatora działania:

b) Cena: