**Załącznik nr 15A do Regulaminu**

**INFORMACJA O KSZTAŁCENIU/DOKUMENCIE PLANOWANYM DO**

**SFINANSOWANIA W RAMACH POŻYCZKI EDUKACYJNEJ**

/Wypełnia instytucja prowadząca kształcenie/instytucja szkoleniowej,/instytucja potwierdzająca nabycie wiedzy i umiejętności lub instytucja wydająca dokument potwierdzający nabycie wiedzy i umiejętności/\*

Nazwa instytucji..........................................................................................................................

Adres...........................................................................................................................................

Nr telefonu.…..............................................................................................................................

Nazwa kształcenia/dokumentu...................................................................................................

....................................................................................................................................................

Rodzaj kosztów należnych instytucji...........................................................................................

Termin realizacji: data rozpoczęcia.......................................data zakończenia.........................

liczba godzin ...............................................

Miejsce kształcenia.....................................................................................................................

Koszt kształcenia........................................................................................................................

Nazwisko i imię osoby wyznaczonej do udzielania informacji....................................................

Dodatkowe informacje:...............................................................................................................

....................................................................................................................................................

............................... ......................................................................

*data podpis i pieczątka przedstawiciela instytucji szkoleniowej*

*\* niepotrzebne skreślić*