Załącznik Nr 6 do OFERTY

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pieczęć instytucji szkoleniowej) **PROGRAM SZKOLENIA** (miejscowość i data)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa instytucji szkoleniowej | | Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| REGON | | Ulica, nr domu | |  |
| Nr tel. | |  |
| NIP | | Nr fax | |  |
| E-mail | |  |
| Nr rachunku bankowego: | | | | |
| Nr wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych: | | | | |
| Wpisany do RIS przez Wojewódzki Urząd Pracy (wpisać miejscowość): | | | | |
| Miejsce szkolenia: | | | | |
| zajęć teoretycznych | | zajęć praktycznych | | |
| Kod pocztowy |  | Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość |  | Miejscowość | |  |
| Ulica, nr domu |  | Ulica, nr domu | |  |
| Nr tel. |  | Nr tel. | |  |
| Nazwa i zakres szkolenia: | | | | |
| Czas trwania szkolenia (nie mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu) i sposób realizacji szkolenia | | | | |
| Termin szkolenia (od-do): | | | **od do** | |
| Ilość godzin szkoleniowych (zegarowych[[1]](#footnote-1)) – harmonogram godzin: | | | | |
| 1. w godzinach ogółem: | | |  | |
| zajęcia teoretyczne(w godzinach zegarowych): | | |  | |
| zajęcia praktyczne (w godzinach zegarowych): | | |  | |
| 1. w miesiącu kalendarzowym: | | | **-----------------------------------------------** | |
| [[2]](#footnote-2)\*\* | | |  | |
| \*\* | | |  | |
| Cena za szkolenie: | | |  | |
| Koszt osobogodziny: | | |  | |
| Cena za uczestnika szkolenia: | | |  | |
| Materiały dydaktyczne i sprzęt wykorzystywany podczas zajęć: | | | | |
| Materiały dydaktyczne, jakie uczestnicy szkolenia otrzymują na własność: | | | | |
| Wykaz literatury: | | | | |
| Wymagania wstępne dla uczestnika szkolenia: | | | | |
| Wykształcenie  niepełne podstawowe  podstawowe  gimnazjalne  zawodowe  średnie  wyższe | | | | |
| Uprawnienia i umiejętności wymagane od kandydata: | | | | |
| Rodzaj niezbędnych badań lekarskich stwierdzających zdolność kandydata do uczestnictwa w szkoleniu: | | | | |
| Cele szkolenia: | | | | |
| Plan nauczania - harmonogram szkolenia | | | **Załącznik Nr 1** | |
| Nabyte kwalifikacje (rodzaj uprawnień): | | | | |

**Załączniki:**

1. Plan nauczania - harmonogram szkolenia.

2A. Wzór zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji.

2B. Suplement do zaświadczenia.

1. Wzór ankiety dla uczestnika szkolenia (wzór określa Wykonawca).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

Załącznik nr 1

do programu szkolenia

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pieczęć instytucji szkoleniowej)

**Plan nauczania – harmonogram szkolenia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień szkolenia** | **Temat zajęć edukacyjnych** | **Opis treści szkolenia** | **Wykładowca/**  **trener/instruktor** | **Ilość**  **godzin teoretycznych** | **Ilość**  **godzin praktycznych** | **UWAGI** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowości i data) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

WZÓR

Załącznik nr 2B

do programu szkolenia

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pieczęć instytucji szkoleniowej)

**Suplement do zaświadczenia nr \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tematy zajęć edukacyjnych** | **Wymiar godzin zajęć edukacyjnych** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
|  |  |  |
|  | RAZEM: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej

przez organizatora szkolenia)

1. Jedna godzina zegarowa = 45 min. zajęć edukacyjnych + 15 min. przerwy [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* Wpisać nazwę miesiąca oraz liczbę godzin [↑](#footnote-ref-2)