

.....  
(pieczęć wykonawcy)

## PROGRAM SZKOLENIA

Ja (My), niżej podpisany (ni) .....

działając w imieniu i na rzecz :

.....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym:

**„Szkolenie dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy  
współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego z zakresu Pracownik branży gastrono-  
micznej wraz z organizacją imprez okolicznościowych (6.1.1 PO KL) VI”  
- część .....**

przedstawiamy następujące informacje:

### 1. Informacje ogólne:

L.p.	Zakres informacji	Opis	
1.	<b>Zakres szkolenia:</b>	Ilość godzin zegarowych przypadających na jednego uczestnika:..... <b>w tym:</b> ilość godzin zegarowych zajęć teoretycznych: ..... ilość godzin zegarowych zajęć praktycznych: .....	
2.	<b>Charakterystyka osób, dla których szkolenie jest przeznaczone oraz wymagania wstępne dotyczące kwalifikacji uczestników szkolenia</b>	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	
3.	<b>Czas trwania szkolenia (w dniach):</b>	Ilość dni szkolenia: .....	
4.	<b>Miejsce przeprowadzenia szkolenia (należy podać dokładny adres):</b>	Zajęcia teoretyczne:	..... ..... .....
		Zajęcia praktyczne:	..... ..... .....



<b>10.</b>	<b>Sposób sprawdzenia efektów szkolenia (należy określić sposób kontroli efektywności szkolenia, np. poprzez przeprowadzenie testów, egzaminów cząstkowych i końcowych):</b>	<div style="border-top: 1px dotted black; border-bottom: 1px dotted black; height: 140px;"></div>
------------	--	---

**2. Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar, z uwzględnieniem w miarę potrzeby części teoretycznej i części praktycznej:**

Plan nauczania			
Temat zajęć edukacyjnych	Treść szkolenia w ramach poszczególnych zajęć edukacyjnych	Ilość godzin teoretycznych	Ilość godzin praktycznych
1. Nabyte kwalifikacje/rodzaj uprawnień/ <div style="border-top: 1px dotted black; border-bottom: 1px dotted black; height: 20px;"></div> <div style="border-top: 1px dotted black; border-bottom: 1px dotted black; height: 20px;"></div>			
2. Typ dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia <div style="border-top: 1px dotted black; border-bottom: 1px dotted black; height: 20px;"></div> <div style="border-top: 1px dotted black; border-bottom: 1px dotted black; height: 20px;"></div>			

**UWAGA: Zamawiający dopuszcza zmianę niniejszego formularza, poprzez dodanie wierszy, w przypadku, gdy wymaga tego oferowana przez wykonawcę usługa.**

3. Oświadczam(y), iż pod numerem ..... posiadam(y) wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w .....

....., dn. ....

.....  
 (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,  
 w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)