

.....
(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 (6.1.1 PO KL)VII”
- część**

przedstawiamy następujące informacje:

1. Informacje ogólne:

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

10.	Sposób sprawdzenia efektów szkolenia (należy określić sposób kontroli efektywności szkolenia, np. poprzez przeprowadzenie testów, egzaminów cząstkowych i końcowych):	<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)