**OFERTA SZKOLENIOWA**

#### **1. NAZWA SZKOLENIA**

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

**2. NAZWA INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ, ADRES, NIP, NR TEL.**

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

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

**3. NR EWIDENCYJNY W REJESTRZE INSTYTUCJI SZKOLENIOWYCH WOJEWÓDZKIEGO URZĘDU PRACY**…………………………………………

- data aktualizacji w danym roku kalendarzowym………............................................

**4. POSIADANIE PRZEZ INSTYTUCJĘ SZKOLENIOWĄ CERTYFIKATU JAKOŚCI USŁUG LUB AKREDYTACJI KURATORA OŚWIATY W DZIEDZINIE TEMATYKI SZKOLENIA**………....................................................

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

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

**5. PRZEWIDYWANY TERMIN REALIZACJI SZKOLENIA**

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

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

**6. CZAS DYDAKTYCZNY** OGÓŁEM : ….................... , z tego:

 - ZAJĘCIA TEORETYCZNE ...................

 - ZAJĘCIA PRAKTYCZNE ...................

**7. MIEJSCE ODBYWANIA SIĘ SZKOLENIA**

 - ZAJĘCIA TEORETYCZNE...............................................................................

………………………………………………………………………………………

 - ZAJĘCIA PRAKTYCZNE ..............................................................................

……………………………………………………………………………………..

**8. KOSZTY SZKOLENIA** (z uwzględnieniem kosztu ewentualnego egzaminu państwowego, którego koszt należy wyodrębnić )

 **1/ grupy ........ - osobowej :**........................................................................................

 **2/ 1osoby szkolonej :**....................................................................................................

 **3/ 1 osobogodziny (koszt samego kursu):** .................................................................

**NAZWA BANKU ORAZ NR KONTA**..…………………………………………….

### 9. PROGRAM SZKOLENIA (druk do wypełnienia w załączeniu)

**10. DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI SZKOLENIA , KTÓREGO DOTYCZY SKŁADANA OFERTA (w okresie ostatnich 3 lat)**

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

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

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

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

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

**11. KADRA DYDAKTYCZNA**

**1/ ZAJĘCIA TEORETYCZNE** (przedmiot, wykładowca, kwalifikacje)

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

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

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

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

**2/ ZAJĘCIA PRAKTYCZNE** (przedmiot, wykładowca, kwalifikacje)

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

**12. DOSTOSOWANIE ILOŚCI I JAKOŚCI POMIESZCZEŃ**

oraz wyposażenia w sprzęt i pomoce dydaktyczne do potrzeb szkolenia

(z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków pracy i nauki).

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

### ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**13. RODZAJ DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH UKOŃCZENIE** **SZKOLENIA I UZYSKANIE KWALIFIKACJI**

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

**14. NADZÓR WEWNĘTRZNY** służący podnoszeniu jakości prowadzonego szkolenia

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

**15. SPOSÓB SPRAWDZENIA PRZEZ INSTYTUCJĘ SZKOLĄCĄ EFEKTÓW SZKOLENIA**

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

**16. PROWDZENIE ANALIZ SKUTECZNOŚCI I EFEKTYWNOŚCI PRZEPROWADZONYCH SZKOLEŃ**……………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**17. ZAANGAŻOWANIE INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ** w pozyskiwanie miejsc pracy dla przeszkolonych osób

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

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

 podpis osoby reprezentującej

 instytucję szkoleniową