**FORMULARZ OFERTOWY DLA JEDNOSTKI SZKOLENIOWEJ**

1. **Program szkolenia**

|  |
| --- |
| Nazwa instytucji szkoleniowej: … |
| Województwo: **…** | Miasto: **...** | Kod pocztowy: **…** |
| Ulica: **…** | Numer tel.: **…** |
| Numer fax.: **…** | E-mail: … |
| Nr konta bankowego: **…** | Nazwa i adres banku: **…** |
| Miejsce – adres przeprowadzenia szkolenia teoretycznego**:****…** | Miejsce – adres prowadzenia szkolenia praktycznego:**…** |
| Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania:\** oferty: …
* umowy: …
* dokumentacji kursowej: …
 |
| Termin płatności za kurs: **14 dni po zakończeniu kursu i nadesłaniu dokumentów** |
| PROGRAM SZKOLENIA |
| 1. **Nazwa szkolenia:**

**„……………………………..”****Zakres szkolenia:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….opis programu szkolenia (wytyczne, metoda/y szkolenia), opis sposobu przeprowadzania egzaminu (o ile jest planowany). |
| **II. Czas trwania szkolenia i sposób organizacji szkolenia****Ilość godzin lekcyjnych szkolenia**1. w godzinach ogółem: **…** godzin,

wykłady: **…** godzin po … minut,ćwiczenia: **…** godzin po … minut,1. egzamin (o ile jest przeprowadzony): **…** godzina/y po … minut,

**Sposób organizacji szkolenia:**1. zajęcia w dni robocze od poniedziałku do piątku, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach w sobotę;
2. godziny zajęć: od 800 do 2000;
3. zajęcia: max 8 godzin zegarowych dziennie;

nie mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu, chyba że przepisy odrębne przewidują niższy wymiar szkolenia;1. liczba osób w grupie podczas zajęć teoretycznych: …;
2. liczba osób w grupie podczas zajęć praktycznych: …;
3. liczba osób pracujących przy jednym stanowisku podczas zajęć teoretycznych: …,
4. liczba osób pracujących przy jednym stanowisku podczas zajęć praktycznych: …,
5. ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(na czyj koszt przeprowadzony jest ewentualny egzamin/egzamin poprawkowy, termin ewentualnego egzaminu poprawkowego oraz inne ważne informacje nt. szkolenia) |
| III. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia |
| **Najniższe wymagane wykształcenie:**  |
| 1 – podstawowe □2 – gimnazjalne □ | 3 – zasadnicze zawodowe □4 – średnie □ | 5 – wyższe □ |
| **Pozostałe wymagania:**1 – badania lekarskie □2 – inne (jakie) □……………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **IV. Cele szkolenia****Cel ogólny:**……………………………………………………………………………………………………………………………………..**Cele szczegółowe ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych:**……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **V. Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kolejny dzień zajęć** | **Data zajęć** | **Ilość godzin zajęć** | **Czas trwania****(godziny od-do)** | **Tematy zajęć** | **Rodzaj zajęć****(T – teoria/****P - praktyka** | **Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia** | **Miejsce, gdzie prowadzone będą zajęcia** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Zajęcia będą realizowane według treści szkolenia określonych w punkcie VI programu szkolenia. |
| **VI. Opis treści – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych** |
| **Temat zajęć edukacyjnych** | **Treści szkolenia w ramach poszczególnych zajęć edukacyjnych** | **Ilość godzin zajęć** |
| **Teoria** | **Praktyka** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **VII. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych**:**a) środki dydaktyczne do dyspozycji kursanta w trakcie szkolenia:**Literatura:* …
* …

Środki i materiały dydaktyczne:* …
* …

**b) materiały szkoleniowe, które kursant otrzyma na własność:** * …
* …
 |
| **VIII. Przewidziane sprawdziany i egzaminy** |
| 1 – egzamin □2 – zaliczenie całego programu □3 – inne, opisać jakie □ …………………………………………………………………………. |

1. **Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko****wykładowcy** | **Opis posiadanych kwalifikacji** | **Tematy zajęć edukacyjnych przewidziane do realizacji** |
| **Wykształcenie (nazwa ukończonej szkoły, uczelni, kierunek studiów, studia podyplomowe, kursy)** | **Doświadczenie (okres wykonywania zadań, miejsce pracy, stanowisko)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Kosztorys kursu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Kwota brutto** |
| 1. | Płaca wykładowcy/koszt wynagrodzenia za prowadzenie zajęć dydaktycznych |  |
| 2. | Obsługa administracyjna kursu *(kierownictwo, nadzór pedagogiczny, przygotowanie zaświadczenia o ukończeniu kursu, itp.)* |  |
| 3. | Koszt utrzymania *(wynajmu sali),* sprzętu i innych materiałów potrzebnych do realizacji szkolenia |  |
| 4. | Koszt materiałów szkoleniowych *(skrypty)* |  |
| 5. | Koszt materiałów dydaktycznych |  |
| 6. | Inne koszty (ubezpieczenie) |  |
| 7. | Razem całkowity koszt szkolenia brutto |  |
| 8. | Razem całkowity koszt szkolenia netto |  |
| 9. | Koszt osobogodziny |  |

1. **Oświadczenia**

Oświadczam, że:

1. posiadam wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych na rok 2015;
2. lokal, w którym prowadzone będą zajęcia spełnia wymogi bezpiecznych i higienicznych warunków nauki i pracy;

……………………………… ……….……………………………….……………

(data) (podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)