**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)