

Formularz propozycji szkolenia

I. Dane instytucji szkoleniowej:

Nazwa firmy:

Adres siedziby:

Telefon/Fax:

E-mail:

2. Okres ważności propozycji szkolenia (nie krótszy niż 30 dni od daty złożenia propozycji):

.....

II. Nazwa szkolenia:

.....

1. Zakres oferowanego programu szkolenia, w tym:

a) liczba godzin dydaktycznych zajęć ogółem:

b) liczba godzin dydaktycznych praktycznych:

c) liczba godzin dydaktycznych teoretycznych:

Godzina dydaktyczna szkolenia trwa 45 minut.

2. Miejsce organizacji szkolenia:

3. Dostosowanie kwalifikacji i doświadczenia kadry dydaktycznej do zakresu szkolenia:

Proszę podać wyłącznie kadrę, która będzie brała udział w realizacji szkolenia.

Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji szkolenia	Wykształcenie zgodne z kierunkiem szkolenia – podać jakie	Ukończone kursy z zakresu tematyki prowadzonych zajęć na szkoleniu – podać jakie	Doświadczenie zawodowe zgodne z kierunkiem szkolenia	Liczba przeprowadzonych szkoleń o tematyce zgodnej z kierunkiem szkolenia
				<input type="checkbox"/> 0 do 3 lat <input type="checkbox"/> 3 do 5 lat <input type="checkbox"/> powyżej 5 lat	<input type="checkbox"/> 0 do 3 <input type="checkbox"/> 3 do 5 <input type="checkbox"/> powyżej 5
				<input type="checkbox"/> 0 do 3 lat <input type="checkbox"/> 3 do 5 lat <input type="checkbox"/> powyżej 5 lat	<input type="checkbox"/> 0 do 3 <input type="checkbox"/> 3 do 5 <input type="checkbox"/> powyżej 5

				<input type="checkbox"/> 0 do 3 lat <input type="checkbox"/> 3 do 5 lat <input type="checkbox"/> powyżej 5 lat	<input type="checkbox"/> 0 do 3 <input type="checkbox"/> 3 do 5 <input type="checkbox"/> powyżej 5
--	--	--	--	--	--

4. Dostosowanie wyposażenia dydaktycznego i pomieszczeń do potrzeb szkolenia, z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia

.....

.....

.....

.....

Informacja o wyposażeniu w sprzęt i środki dydaktyczne do prowadzenia zajęć teoretycznych

Nazwa i rodzaj sprzętu oraz środków dydaktycznych	Ilość sztuk	Rok produkcji	Własny / Dzierżawiony	Stan techniczny

Informacja o wyposażeniu w sprzęt i urządzenia do prowadzenia zajęć praktycznych (jeżeli dotyczy)

Nazwa i rodzaj sprzętu oraz urządzeń	Ilość sztuk	Rok produkcji	Własny / Dzierżawiony	Stan techniczny

Liczba osób przypadających na 1 stanowisko zajęć praktycznych:

.....

Zapewnienie uczestnikom szkolenia materiałów szkoleniowych w formie	TAK / NIE
---	-----------

5. Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji:

- ☐ zaświadczenie / certyfikat instytucji szkoleniowej
- ☐ zaświadczenie wydawane na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych
- ☐ inne (jakie?)

6. Dotyczy jednostek szkoleniowych zwolnionych z podatku VAT

Koszt szkolenia 1 osoby ogółem (należność przysługująca instytucji szkoleniowej):

.....

z tego:

Koszt usługi szkoleniowej:, w tym: koszt 1 osobogodziny szkolenia:

.....

Koszt egzaminu państwowego:

6a .Dotyczy jednostek szkoleniowych opodatkowanych podatkiem VAT

Koszt szkolenia 1 osoby ogółem (należność przysługująca instytucji szkoleniowej):

.....

netto:....., brutto:.....

z tego:

Koszt usługi szkoleniowej:, w tym: koszt 1 osobogodziny szkolenia:

.....

Koszt egzaminu państwowego:

7. Proponowany termin realizacji szkolenia.....

Załącznik do formularza propozycji szkolenia:
Program szkolenia