

PIĘCZĄTKA INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ

PROGRAM SZKOLENIA

I. DANE INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ

1	NAZWA INSTYTUCJI	
2	ADRES	
3	TELEFON/FAX/E-MAIL	
4	NIP	
5	REGON	
6	PKD	
7	NR WPISU DO RIS WYDANY PRZEZ WUP	
8	KRS/WPIS DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	
9	OSOBA UPOWAŻNIONA DO PODPISANIA UMOWY	
10	OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA KOORDYNACJĘ I REALIZACJĘ SZKOLENIA	



II. DANE DOTYCZĄCE SZKOLENIA

1	NAZWA I ZAKRES SZKOLENIA	
2	CELE SZKOLENIA	
3	TERMIN REALIZACJI SZKOLENIA	
4	MIEJSCE REALIZACJI SZKOLENIA	
5	CZAS TRWANIA I SPOSÓB ORGANIZACJI SZKOLENIA	<p>Ilość godzin szkoleniowych: a) w godzinach edukacyjnych ogółem tym zajęcia teoretyczne zajęcia praktyczne</p> <p>b) w tygodniach</p> <p>c) częstotliwość zajęć: razy w tygodniu po godzin zegarowych dziennie</p> <p>Liczba osób w grupie: a) zajęcia teoretyczne: b) zajęcia praktyczne:</p>
6	CENA I KOSZT OSOBOGODZINY SZKOLENIA	<p>Koszt przeszkolenia 1 osoby:</p> <p>Koszt osobogodziny:</p>
7	WYMAGANIA WSTĘPNE DLA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA (np. wiek, wykształcenie, itp.)	
8	PLAN NAUCZANIA (zagadnienia wraz z wymiarem godzin edukacyjnych z uwzględnieniem części teoretycznej i praktycznej)	
9	WYKAZ LITERATURY ORAZ NIEZBĘDNYCH ŚRODKÓW I MATERIAŁÓW DYDAKTYCZNYCH	
10	SPOSÓB SPRAWDZANIA EFEKTÓW SZKOLENIA (praca końcowa, zaliczenie całego programu, frekwencja na zajęciach, aktywność, egzamin, inne – jakie?)	

III. KRYTERIA WYBORU INSTYTUCJI SZKOLENOWEJ

1	<p>DOSTOSOWANIE ZAKRESU SZKOLENIA ODPOWIEDNIO DO IDENTYFIKOWANEGO NA RYNKU PRACY ZAPOTRZEBOWANIA NA KWALIFIKACJE</p> <p>0%- zakres szkolenia <u>nie jest</u> dostosowany odpowiednio do identyfikowanego na rynku pracy zapotrzebowania na kwalifikacje</p> <p>5%- zakres szkolenia jest dostosowany odpowiednio do identyfikowanego na rynku pracy zapotrzebowania na kwalifikacje</p>	
2	<p>POSIADANIE PRZEZ INSTYTUCJE SZKOLENIOWĄ CERTYFIKATU JAKOŚCI USŁUG</p> <p>0%- brak certyfikatu i akredytacji</p> <p>10%-posiadanie certyfikatu</p> <p>10%-posiadanie akredytacji lub innych certyfikatów zgodnych tematycznie z zakresem szkolenia</p> <p>Max.20%-posiadanie certyfikatu i akredytacji (suma w/w)</p>	<p>Certyfikat systemu zarządzania jakością kształcenia/szkolenia ISO (załącznik nr 2)</p> <p>TAK - 10% NIE - 0%*</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(nazwa/rodzaj certyfikatu)</p> <p><i>* niepotrzebne skreślić</i></p> <hr/> <p>Akredytacja wydana przez Kuratora Oświaty* (załącznik nr 3) lub inne certyfikaty zgodne tematycznie z zakresem szkolenia* (załącznik nr 4)</p> <p>TAK - 10% NIE - 0% *</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>....(nazwa/rodzaj innego certyfikatu)</p> <p><i>*niepotrzebne skreślić</i></p>
3	<p>DOSTOSOWANIE KWALIFIKACJI I DOŚWIADCZENIA KADRY DYDAKTYCZNEJ</p> <p>0%- brak dostosowania kwalifikacji i doświadczenia kadry dydaktycznej</p> <p>10%- kwalifikacje kadry są dostosowane do zakresu szkolenia</p> <p>10%- kadra posiada doświadczenie dydaktyczne (dotyczące przedmiotu zamówienia)</p> <p>Max 20%- suma w/w</p>	<p>Imię i nazwisko:</p> <p>a) poziom i kierunek wykształcenia, posiadane kwalifikacje, uprawnienia.....</p> <p>..... d) doświadczenie zawodowe zgodne z kierunkiem szkolenia</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
4	<p>DOSTOSOWANIE WYPOSAŻENIA DYDAKTYCZNEGO I POMIESZCZEN DO POTRZEB SZKOLENIA, Z UWZGLĘDNIENIEM BEZPIECZNYCH I HIGIENICZNYCH WARUNKÓW REALIZACJI SZKOLENIA ORAZ SPOROBU ORGANIZACJI ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH</p> <p>0%- brak dostosowania</p> <p>5%- dostosowanie wyposażenia dydaktycznego i pomieszczeń do potrzeb szkolenia</p> <p>5%- samodzielne stanowiska pracy</p> <p>Max. 10%-suma w/w</p>	<p>a) baza lokalowa, warunki socjalne i BHP audiowizualny, niezbędne pomoce dydaktyczne, materiały dydaktyczne potrzebne do przeprowadzenia zajęć teoretycznych, sprzęt i urządzenia potrzebne do przeprowadzania zajęć praktycznych, materiały szkoleniowe przekazywane na własność uczestnikom</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>b) sposób organizacji zajęć praktycznych z uwzględnieniem ilości osób przy jednym stanowisku pracy (ilość osób przypadających na 1 stanowisko pracy).....</p> <p>.....</p>
5	<p>EFEKTY OFEROWANEGO SZKOLENIA</p> <p>0%- brak sprawdzania efektów szkolenia</p> <p>10%- nabycie przez uczestnika szkolenia kwalifikacji, których osiągnięcie zostało sprawdzone w wyniku walidacji efektów szkolenia (np. w formie egzaminu wewnętrznego, zaliczenia)</p> <p>10%- formalne potwierdzenie uzyskanych kwalifikacji przez instytucję uprawnioną do certyfikowania</p> <p>Max.20%-suma w/w</p>	<p>Nabycie przez uczestnika szkolenia kwalifikacji, których osiągnięcie zostanie sprawdzone w wyniku walidacji efektów szkolenia (np. w formie egzaminu wewnętrznego, zaliczenia).</p> <p>TAK - 10% NIE - 0% *</p> <p>Formalne potwierdzenie uzyskanych kwalifikacji przez instytucję uprawnioną do certyfikowania.</p> <p>TAK - 10% NIE - 0% *</p> <p><i>* niepotrzebne skreślić</i></p>

6	RODZAJ DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH UKOŃCZENIE SZKOLENIA I UZYSKANIE KWALIFIKACJI I KOMPETENCJI 0% - brak zaświadczenia/certyfikatu na którym zostaną opisane zdobyte efekty uczenia się 5% - po odbyciu szkolenia i zajęć praktycznych zostanie przeprowadzona walidacja efektów uczenia się oraz na jej podstawie zostanie wydane zaświadczenie/certyfikat na którym zostaną opisane zdobyte efekty uczenia się	
7	KOSZT SZKOLENIA (0-20%) wyliczany wg wzoru: Punktacja procentowa przyznana instytucji szkoleniowej = (C_N/C_B) X 20% (tj. możliwa do uzyskania wartość procentowa) gdzie: C _N – najniższa cena spośród wszystkich ofert ocenianych C _B – cena podana w ofercie ocenianej.	

WYMAGANE DOKUMENTY:

1. Wzór zaświadczenia ukończenia szkolenia, który zawiera: numer z rejestru, imię i nazwisko oraz numer PESEL uczestnika szkolenia, nazwę instytucji szkoleniowej, przeprowadzającej szkolenie, formę i nazwę szkolenia, okres trwania szkolenia, miejsce i datę wydania zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie umiejętności i kwalifikacji, tematy i wymiar godzin zajęć edukacyjnych, podpis osoby upoważnionej przez instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenia
2. Certyfikat systemu zarządzania jakością kształcenia/szkolenia ISO (w przypadku posiadania należy dołączyć kserokopię dokumentu).
3. Akredytacja Kuratora Oświaty (w przypadku posiadania należy dołączyć kserokopię dokumentu).
4. Inne certyfikaty zgodne tematycznie z zakresem szkolenia (w przypadku posiadania należy dołączyć kserokopię dokumentu).
5. Kosztorys szkolenia zawierający rodzaj poniesionych kosztów oraz koszt osobogodziny szkolenia (załącznik nr 2)
6. Wskazanie osoby odpowiedzialnej do podpisania umowy (w razie potrzeby upoważnienie do zawierania umów oraz reprezentowania firmy).
7. Harmonogram szkolenia zawierający: dzień, czas trwania szkolenia w godzinach (od godz. – do godz.), tematykę zajęć wraz z wskazaniem osoby prowadzącej zajęcia oraz miejsce szkolenia (załącznik nr 3) oraz wykaz kadry dydaktycznej.

.....
pieczętka realizatora szkolenia

KOSZTORYS SZKOLENIA

Nazwa szkolenia:.....

Nazwa i adres firmy szkoleniowej:.....

Ilość osób objętych szkoleniem:.....

RODZAJ PONIESIONYCH KOSZTÓW

L.p.	Rodzaj kosztów	Kwota w zł (brutto=netto)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9	Ogółem koszty szkolenia 1 osoby	
10	Koszt osobogodziny szkolenia	
11	Ogółem koszty szkolenia (ogólny koszt szkolenia 1 os. x liczba osób)	

.....
Podpis i pieczętka osoby upoważnionej



.....
pieczętka realizatora szkolenia

HARMONOGRAM SZKOLENIA

Nazwa szkolenia:

Termin szkolenia:

L.p.	Data/dzień	Czas trwania szkolenia (od godz. - do godz.)	Liczba godzin edukacyjnych	Liczba godzin zegarowych	Temat/nazwa zajęć i rodzaj (T-teoria/P-praktyka)	Osoba prowadząca	Miejsce prowadzenia szkolenia
SUMA							

.....
Podpis i pieczętka osoby upoważnionej



