

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	Ilość godzin szkoleniowych: a) w godzinach edukacyjnych ogółem tym zajęcia teoretyczne zajęcia praktyczne b) w tygodniach c) częstotliwość zajęć: razy w tygodniu po godzin zegarowych dziennie Liczba osób w grupie: a) zajęcia teoretyczne: b) zajęcia praktyczne:
6	CENA I KOSZT OSOBOGODZINY SZKOLENIA	Koszt przeszkolenia 1 osoby: Koszt osobogodziny:
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?)	

.....
pieczęć 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 pieczęć osoby upoważnionej

.....
pieczęć 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 pieczęć osoby upoważnionej