



Załącznik nr 9 do SIWZ

Znak sprawy: **CAZ-240-7/ML/2013**

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy:

PROGRAM SZKOLENIA

1. Nazwa szkolenia:

.....
.....

2. Nazwa instytucji szkoleniowej:

.....

3. Adres instytucji szkoleniowej:

.....
.....

Nr telefonu:, Nr fax:

Adres e-mail:

NIP:, REGON:

Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego:

.....

4. Miejsce realizacji szkolenia (podać metraż, dostęp do pomieszczeń socjalnych, sanitarnych, szatni):

a) zajęcia teoretyczne (adres):

b) zajęcia praktyczne (adres):

5. Zakres szkolenia (w tym ilość godzin przypadających na jednego uczestnika szkolenia):

.....
.....
.....
.....

6. Czas trwania i sposób organizacji szkolenia oraz metodyka szkolenia:

.....
.....
.....
.....

„50+ na rynku pracy”

Program aktywizacji zawodowej osób powyżej 50 roku życia

Program finansowany ze środków Funduszu Pracy z Rezerwy Ministra

na realizację programu na rzecz promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia i aktywizacji zawodowej



7. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia:

.....
.....
.....
.....
.....

8. Cele szkolenia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

9. Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar, z uwzględnieniem części teoretycznej i części praktycznej:

Lp.	Bloki tematyczne	Liczba godzin zajęć teoretycznych	Liczba godzin zajęć praktycznych
Liczba godzin ogółem			

10. Treść szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych:

Nazwa bloku tematycznego	Treść szkolenia w zakresie danego bloku tematycznego



11. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych (w tym materiały / środki przekazane na własność każdemu uczestnikowi szkolenia):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

12. Przewidziane sprawdziany i egzaminy:

.....
.....
.....
.....

13. Opiekun szkolenia:

..... (należy wskazać osobę odpowiedzialną za obsługę szkolenia ze strony Wykonawcy, wskazaną do kontaktu z uczestnikami szkolenia oraz Zamawiającym)

14. Sposób sprawdzania efektów szkolenia oraz nadzór wewnętrzny służący podnoszeniu jakości prowadzonego szkolenia

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

15. Rodzaj dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji

przy czym szkolenie musi zostać zakończone wydaniem: 1) zaświadczeń na drukach, których wzór określa Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. z 2012r. , poz. 186). Do zaświadczenia wydanego zgodnie ze wzorem określonym w § 18 ust. 2 (załącznik nr 5) w/w rozporządzenia, wykonawca winien dołączyć suplementy zawierające następujące informacje: okres trwania szkolenia; tematy i wymiar godzin zajęć edukacyjnych; oraz numer z rejestru zaświadczenia, do którego suplement jest dodatkiem, wraz podpisem osoby upoważnionej przez instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenie / lub na innych drukach właściwych ze względu na specyfikę szkolenia, określonych odrębnymi przepisami.

.....
.....
.....



.....
.....
.....
.....
.....

16. Posiadanie przez instytucję szkoleniową akredytacji w zakresie zagadnień dotyczących szkoleń tożsamyh lub podobnych pod względem zawartości merytorycznej do przedmiotu zamówienia (podać jakie i dołączyć kserokopie):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

17. Zaangażowanie instytucji szkoleniowej w pozyskiwanie miejsc pracy dla przeszkolonych osób (sposób promocji absolwentów szkolenia):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy