



Znak sprawy: **CAZ-240/3/ML/2016**

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:**.....

Nr rachunku bankowego:

Nazwa banku:.....

4. Miejsce realizacji szkolenia:

Zakres		Miejsce realizacji szkolenia (adres)	Liczba dni
1	Zajęcia teoretyczne		
2	Zajęcia praktyczne		
3	Zajęcia w zakresie jazdy w warunkach specjalnych (Symulator jazdy)		
4	Egzamin państwowy (kat. D)		
5	Egzamin państwowy (KWP)		
Ogółem:			



d) OPIS MIEJSCA ZAKWATERIOWANIA I WYŻYWIENIA (o którym mowa w pkt 7b opisu przedmiotu zamówienia)

Lp.	Wyszczególnienie	Opis
1	Miejsce zakwaterowania (adres)	..... ..... .....
2	Podstawa dysponowania bazą noclegową	........................................
3	Liczba udostępnionych pokoi	...............
4	Rodzaj pokoi (1-osobowe, 2-osobowe, itp.)	..... ..... .....
5	Dostęp do łazienki <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (należy dokonać opisu czy pokoje posiadają łazienkę czy zapewniony jest dostęp do łazienki ogólnodostępnej)	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
6	Miejsce wyżywienia (adres)	..... ..... .....
7	Podstawa dysponowania bazą żywieniową (np. w ramach własnej działalności, zlecenie, umowa, itp.)	..... ..... ..... .....



8	Ilość posiłków dziennie / 1 osobę	...............
9	Rodzaj posiłków	..............................
10	Odległość od bazy noclegowej do miejsca realizacji szkolenia	Zajęcia teoretyczne:..... Zajęcia praktyczne:.....
11	Sposób przemieszczenia się uczestników szkolenia do miejsca realizacji zajęć (teoretycznych i praktycznych)	..... ..... ..... ..... ..... .....
11	Czas niezbędny do przemieszczenia się uczestników szkolenia do miejsca realizacji zajęć	Zajęcia teoretyczne:..... Zajęcia praktyczne:.....

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

.....
.....



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):

Materiały szkoleniowe przekazywane uczestnikowi szkolenia na własność

	Wyszczególnienie	Propozycje Wykonawcy
Wariant I	Podręcznik	Tytuł:..... Autor:..... Rok wydania:.....
	Skrypt tematyczny	.....
	Zeszyt / notatnik	.....
	Długopis	.....
	Materiały szkoleniowe na płycie CD	.....
	Teczka	.....

	Wyszczególnienie	Propozycje Wykonawcy
Wariant II	Podręcznik	.....
	Zeszyt / notatnik	.....
	Długopis	.....
	Materiały szkoleniowe na płycie CD	.....
	Teczka	.....

	Wyszczególnienie	Propozycje Wykonawcy
Wariant III	Skrypt tematyczny	.....
	Zeszyt / notatnik	.....
	Długopis	.....
	Teczka	.....



*Wypełnić właściwy wariant

Pozostałe materiały udostępniane uczestnikowi szkolenia w trakcie jego trwania:

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

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

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

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 2014 r., poz. 622 z późniejszymi zmianami). 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,
- 2) zaświadczeń / certyfikatów zawierających:
 - znak Funduszy Europejskich z nazwą programu regionalnego,
 - znak Unii Europejskiej z nazwą Europejski Fundusz Społeczny,
 - znak Województwa Warmińsko- Mazurskiego „Zdrowe życie, czysty zysk”,
 - opis w postaci: Projekt „Aktywizacja zawodowa osób w wieku powyżej 29 roku życia pozostających bez pracy w powiecie węgorzewskim (II)”.
- 3) po zdaniem egzaminie państwowym świadectw kwalifikacji zawodowej,
- 4) zaświadczenia o ukończeniu szkolenia podstawowego dla osób ubiegających się o prawo jazdy kategorii D.



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

16. Posiadanie przez instytucję szkoleniową akredytacji w zakresie zagadnień dotyczących szkoleń tożsamy 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