



Znak sprawy: CAZ.233.4.2018.RPO.MP

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	Egzamin państwowy		
Ogółem:			

UWAGA: Zgodnie z zapisami ogłoszenia w przypadku realizacji szkolenia w miejscu nie będącym w posiadaniu Wykonawcy, należy przedstawić kopię pisemnego zobowiązania osób reprezentujących podmioty udostępniające miejsce odbywania szkolenia, do oddania lokalu do dyspozycji Wykonawcy na czas wykonywania zamówienia.

Jeżeli Wykonawca polega na potencjale technicznym do wykonania zamówienia innych podmiotów i w powyższym wykazie wskazał narzędzia i urządzenia, którymi będzie dysponował, do wykazu należy dołączyć oryginał pisemnego zobowiązania osób reprezentujących te podmioty do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.



OPIS ŚRODKA TRANSPORTU – w przypadku dowozu uczestników szkolenia na zajęcia (o którym mowa w pkt IV.3 ogłoszenia)

Lp.	Wyszczególnienie	Opis
1	Rodzaj środka transportu	.......................................................
2	Podstawa dysponowania środkiem transportu	..................................................
3	Czas dojazdu do miejsca realizacji zajęć	Zajęcia teoretyczne:..... Zajęcia praktyczne:.....

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

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



6. Czas trwania i sposób organizacji szkolenia:

.....

7. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia:

.....

8. Cele szkolenia (ujęte w kategoriach uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych):

.....

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):

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	Tytuł:..... Autor:..... Rok wydania:.....
	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

- a) zaświadczenie / certyfikat zawierający:
 - znak Funduszy Europejskich z nazwą programu regionalnego,
 - znak Unii Europejskiej z nazwą Europejski Fundusz Społeczny,
 - znak Województwa Warmińsko- Mazurskiego „Zdrowe życie, czysty zysk”,
 - w przypadku stosowania wydruku kolorowego dodatkowo należy zastosować znak flagi Rzeczypospolitej Polskiej,
 - opis w postaci: Projekt „Aktywizacja zawodowa osób w wieku powyżej 29 roku życia pozostających bez pracy w powiecie węgorzewskim (IV)”.
- b) zaświadczenie o ukończeniu szkolenia zgodnie z § 18 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji narodowej z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. z 2017r., poz. 1632) wraz z suplementem zawierającym następujące informacje: okres trwania szkolenia, tematy i wymiar godzin zajęć edukacyjnych oraz numer z rejestru zaświadczenia, do którego suplement jest dodatkiem, wraz z podpisem osoby upoważnionej przez instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenie.
- c) książeczka spawacza – dotyczy osób, które uzyskały pozytywny wynik egzaminu,
- d) świadectwo egzaminu kwalifikacyjnego spawacza w polsko – angielskiej wersji językowej- dotyczy osób, które uzyskały pozytywny wynik egzaminu.

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

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