



Znak sprawy: CAZ.233.5.2018.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	Zajęcia w zakresie jazdy w warunkach specjalnych (Symulator jazdy)		
4	Egzamin państwowy (kat. C, C + E)		
5	Egzamin państwowy (KWP)		
Ogółem:			





**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
<b>Wariant I</b>	Podręcznik	Tytuł:..... Autor:..... Rok wydania:.....
	Skrypt tematyczny	.....
	Zeszyt / notatnik	.....
	Długopis	.....
	Materiały szkoleniowe na płycie CD	.....
	Teczka	.....

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

	Wyszczególnienie	Propozycje Wykonawcy
<b>Wariant III</b>	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 18 sierpnia 2017r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1632). 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”,
  - 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)”.
- 3) po zdaniu egzaminie państwowym świadectw kwalifikacji zawodowej,
- 4) zaświadczenia o ukończeniu szkolenia podstawowego dla osób ubiegających się o prawo jazdy kategorii C, C + E.



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

**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