………………………………………….

/Pieczątka instytucji szkoleniowej/

**Oferta szkolenia**

1) Dane instytucji szkoleniowej:

Pełna nazwa……………………………………………………………………………………………………..…..

Adres siedziby……………………………………………………………………………………..…………………

NIP……………………………………………………………………………………………………..……………...

REGON………………………………………………………………………………………………..……………...

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisywania umów………………………………..………………..

Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu z Urzędem: …………………………………………………………………………………………………………………………

2) Wykaz wykładowców z określeniem ich kwalifikacji i doświadczenia zawodowego  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3) Kosztorys szkolenia z uwzględnieniem osobogodziny szkolenia.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4) Informacje dodatkowe:

a) Posiadane przez realizatora usługi certyfikaty jakości oferowanych usług (proszę o podanie nazwy dokumentu oraz załączyć do oferty szkoleniowej kopię certyfikatu jakości usług posiadanych   
przez instytucję szkoleniową).\*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*Certyfikat jakości usług np. certyfikat ISO, certyfikaty systemu zarządzania jakością, akredytacja kuratora oświaty itp.

b) Dostosowanie kwalifikacji i doświadczenia kadry dydaktycznej do zakresu szkolenia.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

c) dostosowanie wyposażenia dydaktycznego i pomieszczeń do potrzeb szkolenia z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

d) Doświadczenie instytucji szkoleniowej w organizacji szkoleń w danej lub pokrewnej tematyce (podać ilość przeszkolonych osób w danej tematyce szkolenia w ciągu ostatnich 3 lat)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

5) Do oferty należy dołączyć:

* wzór ankiety dla uczestników szkolenia służący do oceny szkolenia (wg załącznika),
* wzór zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia       
  i uzyskanie kwalifikacji,
* harmonogram zajęć z podaniem godziny rozpoczęcia i zakończenia zajęć.

…………………………………..………………….

/Podpis przedstawiciela instytucji szkoleniowej/