



Załącznik nr 2 do wniosku

Oferta instytucji szkoleniowej

Szkolenie pn.:

.....
.....

1. Nazwa instytucji prowadzącej szkolenia

.....
.....

1.1 Forma organizacyjno – prawna prowadzonej działalności

.....

1.2. Adres instytucji szkolącej

.....
.....

Tel. fax. email:

.....

1.3 Miejsce szkolenia (podać dokładny adres)

część teoretyczna

.....

część praktyczna

.....

1.4 W sprawie oferty kontaktować się z

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



2. Nazwa zawodu/specjalności będącej przedmiotem szkolenia

.....
.....

2.1 Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia

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

3. Czas trwania szkolenia : na jednego uczestnika wynosi

.....godzin tj.dni,

3.1 W tym zajęcia praktyczne na jednego uczestnika

.....godzin

4. Całkowity koszt szkolenia dla 1 osoby (z badaniami i ubezpieczeniem)

..... , w tym

- badania lekarskie
- ubezpieczenie od NNW
- egzamin
- zakwaterowanie
- wyżywienie

4.1 Koszt osobogodziny

5. Posiadane przez instytucję szkoleniową certyfikaty jakości usług (w przypadku posiadania proszę o wymienienie jakiego rodzaju certyfikaty jednostka posiada np. ISO, akredytacja itp. oraz dołączenie jego kopii do oferty, brak wpisu będzie oznaczał, że instytucja nie posiada żadnych certyfikatów jakości usług)

Lp.	Nazwa posiadanego certyfikatu
1.	
2.	
3.	
4.	



6. Program nauczania

odpowiada wymaganiom szkoleniowo- programowym resortu

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

został opracowany przez

.....
.....

i zatwierdzony / autoryzowany/ przez

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

w dniu

.....
.....

został / nie został opracowany z wykorzystaniem standardów kwalifikacji
zawodowych i modułowych programów szkoleń zawodowych, dostępnych w bazach
danych o których mowa w art. 4 ust. 1 pkt 7 lit. e ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o
promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych

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

7. Dostosowanie programu szkolenia odpowiednio do zapotrzebowania na

kwalifikacje identyfikowanego na rynku

pracy.....
.....
.....



8. Sposób organizacji zajęć praktycznych określonych w programie szkolenia:

- stanowiska do praktycznej nauki zawodu uzyskały akceptację w następującej formie:

.....
.....

- liczba uczestników szkolenia przypadająca na jedno stanowisko praktycznej nauki zawodu wynosi :

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

Lp.	Sposób organizacji zajęć praktycznych określonych w programie szkolenia (krótko opisać)	Co najmniej 50% zajęć praktycznych zorganizowanych zostanie z zastosowaniem innowacyjnych lub oryginalnych metod ich prowadzenia wykraczające poza standardowy program	Ponad 50% zajęć praktycznych zorganizowanych zostanie w sposób tradycyjny (tj. w siedzibie jednostki w gronie uczestników szkolenia)
1.			

Właściwą kolumnę zaznaczyć „X”

9. Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji.....
.....
.....



10. Dostosowanie wyposażenia dydaktycznego i pomieszczeń do potrzeb szkolenia, z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia – *należy szczegółowo opisać miejsce odbywania szkolenia (np. wielkość sali, klimatyzacja, oświetlenie itp.), opis wyposażenia w sprzęt audiowizualny i materiały dydaktyczne niezbędne do przeprowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych.*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Opis warunków sanitarnych i przystosowania pomieszczeń i budynku do potrzeb osób niepełnosprawnych

.....

.....

.....

.....

.....



12. Dostosowanie kwalifikacji i doświadczenia kadry dydaktycznej do zakresu szkolenia – wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Lp	Kadra dydaktyczna (bez podawania danych osobowych)	Proponowana rola w realizacji zamówienia	Liczba szkoleń przeprowadzonych w ciągu ostatnich 3 lat o tematyce zgodnej lub zbliżonej do kierunku szkolenia	Wykształcenie, doświadczenie zawodowe na stanowisku na którym zakres czynności jest zgodny lub zbliżony do kierunku szkolenia w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert
1	Wykładowca 1			
2	Wykładowca 2			
3	Wykładowca 3			
4	Wykładowca 4			
5	Wykładowca 5			

13. Prowadzenie analiz skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń

.....

.....

.....

.....

.....

.....



14. Doświadczenie instytucji szkoleniowej w realizacji szkoleń z obszaru zlecanego szkolenia

Lp	Nazwa szkolenia – szkolenie o tematyce zgodnej lub zbliżonej do kierunku szkolenia z obszaru zlecanego w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert	Liczba przeprowadzonych szkoleń o tematyce zgodnej lub zbliżonej do kierunku szkolenia z obszaru zlecanego w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert	Okres realizacji od.. do..
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

15. Data i podpis składającego ofertę

.....
.....