



Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim

ul. Przemysłowa 4, 05-300 Mińsk Mazowiecki,

tel. (25) 759 27 13, fax (25) 758 28 54

e-mail: caz@minskmazowiecki.praca.gov.pl, www.minskmazowiecki.praca.gov.pl

Centrum Aktywizacji Zawodowej



Załącznik nr 1

OFERTA SZKOLENIOWA

W odpowiedzi na Zaproszenie do złożenia oferty szkoleniowej na przeprowadzenie szkolenia finansowanego ze środków Funduszu Pracy o wartości poniżej 30 tys euro, w zakresie „ABC Przedsiębiorczości” dla 10 osób, zarejestrowanych w tutejszym Urzędzie, którym przyznano środki na podjęcie działalności gospodarczej.

1. Organizator szkolenia:

Nazwa jednostki

Adres

NIP REGON Nr PKD 2007

Nr wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych

Osoba kontaktowa Nr telefonu

Nr faxu Adres e-mail

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy w zakresie przedmiotowego szkolenia z tut. Urzędem Pracy: - stanowisko

2. Dane szkolenia:

Nazwa szkolenia

Zakres szkolenia

Termin realizacji szkolenia: od dnia-.....-.....r. do dnia-.....-.....r.

Liczba godzin szkolenia:

Liczba godzin zegarowych		
zajęcia teoretyczne	zajęcia praktyczne	ogółem

Przeciętna liczba godzin zegarowych szkolenia w tygodniu:

Liczba godzin zegarowych szkolenia w poszczególnych miesiącach:

Pierwszy miesiąc szkolenia: godz.

Czwarty miesiąc szkolenia: godz.

Drugi miesiąc szkolenia: godz.

Piąty miesiąc szkolenia: godz.

Trzeci miesiąc szkolenia: godz.

Szósty miesiąc szkolenia: godz.

**Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim**

ul. Przemysłowa 4, 05-300 Mińsk Mazowiecki,
tel. (25) 759 27 13, fax (25) 758 28 54
e-mail: caz@minskmazowiecki.praca.gov.pl, www.minskmazowiecki.praca.gov.pl

Centrum Aktywizacji Zawodowej

Miejsce realizacji szkolenia:

zajęcia teoretyczne	zajęcia praktyczne
adres:	adres:

3. Wymagania wstępne dla uczestników (np. badania lekarskie, posiadanie prawa jazdy):

.....

.....

4. Cel szkolenia:

.....

.....

5. Przewidziane sprawdziany i egzaminy:

.....

.....

6. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:

.....

.....

.....

7. Plan nauczania (może być dołączony w formie załącznika – musi uwzględniać terminy i godziny):

Data zajęć	Godziny zajęć	Liczba godzin zegarowych		Opis treści szkolenia
		teoria	praktyka	
SUMA				



Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim

ul. Przemysłowa 4, 05-300 Mińsk Mazowiecki,

tel. (25) 759 27 13, fax (25) 758 28 54

e-mail: caz@minskmazowiecki.praca.gov.pl, www.minskmazowiecki.praca.gov.pl

Centrum Aktywizacji Zawodowej



8. Dostosowanie zakresu szkolenia odpowiednio do identyfikowanego na rynku pracy zapotrzebowania na kwalifikacje i jakości oferowanego programu szkolenia, w tym wykorzystywanie standardów kwalifikacji zawodowych i modułowych programów szkoleń zawodowych. Rodzaje dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji (dokładny opis)

9. Certyfikat jakości usług posiadany przez instytucję szkoleniową:

10. Dostosowanie kwalifikacji i doświadczenia kadry dydaktycznej do zakresu szkolenia:

Lp.	Imię i nazwisko wykładowcy	Posiadane wykształcenie	Kursy, szkolenia certyfikaty związane z tematyką szkolenia	Uprawnienia pedagogiczne

11. Dostosowanie wyposażenia dydaktycznego i pomieszczeń do potrzeb szkolenia, z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia oraz sposobu organizacji zajęć praktycznych określonych w programie szkolenia (dokładny opis):



Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim

ul. Przemysłowa 4, 05-300 Mińsk Mazowiecki,
tel. (25) 759 27 13, fax (25) 758 28 54
e-mail: caz@minskmazowiecki.praca.gov.pl, www.minskmazowiecki.praca.gov.pl

Centrum Aktywizacji Zawodowej



12. Całkowity koszt szkolenia dlaosób wynosi:

netto stawka VAT kwota VAT

bruttozł (słownie:
.....).

Koszt osobogodziny szkolenia brutto: zł/osobę.

13. Inne informacje, które jednostka szkoleniowa uzna za stosowne:

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

.....
pieczęć i podpis Wykonawcy