***Załącznik 8***

*do Specyfikacji Istotnych*

*Warunków zamówienia*

/PIĘCZĄTKA INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ/

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAM SZKOLENIA \*** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Nazwa instytucji szkoleniowej | | | | | | | | |
| Województwo | | Miasto | | | Kod pocztowy | | | |
| Ulica | | | | Numer tel. | | | | |
| Numer fax. | | | | E-mail | | | | |
| **Miejsce – adres szkolenia** | | | | **Miejsce – adres prowadzenia szkolenia praktycznego** | | | | |
| **Nazwa i zakres szkolenia** | | | | | | | | |
| **Czas trwania szkolenia i sposób organizacji szkolenia Ilość godzin szkoleniowych**  a) w godzinach ogółem .............., w tym zajęcia teoretyczne ............................, zajęcia praktyczne ................................  b) w tygodniach ................................................................................,  c) częstotliwości zajęć: ....................................... razy w tygodniu po ................................................godzin dziennie  **Liczba osób w grupie**   1. zajęcia teoretyczne: .......................................... , 2. zajęcia praktyczne: ........................................... ,   liczba osób pracujących przy jednym stanowisku podczas zajęć praktycznych: .................................................  **Materiały dydaktyczne, środki i sprzęt wykorzystywane podczas zajęć**: …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  **Materiały dydaktyczne i środki jakie uczestnicy szkolenia otrzymują na własność**:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  **Wykaz literatury**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………** | | | | | | | | |
| **Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia** | | | | | | | | |
| Najniższe wymagane wykształcenie | | | | | | | | |
| 1 – szkoła podstawowa □ | | | 3 -zasadnicza szkoła zawodowa | | | | 5 – szkoła wyższa   6– inne (jakie)  | |
| 2 – gimnazjum □ | | | 4 – szkoła średnia □ | | | |
| Umiejętności wymagane od kandydata:  Dodatkowe kwalifikacje: | | | | | | | | |
| **Cele szkolenia** | | | | | | | | |
| **Plan nauczania** | | | | | | | | |
| Temat zajęć edukacyjnych | treść szkolenia w ramach poszczególnych zajęć edukacyjnych | | | | | Ilość godzin teoretycznych | | Ilość godzin praktycznych |
|  |  | | | | |  | |  |
|  |  | | | | |  | |  |
|  |  | | | | |  | |  |
|  |  | | | | |  | |  |
|  |  | | | | |  | |  |
|  |  | | | | |  | |  |
| **Nabyte kwalifikacje/ rodzaj uprawnień** /**typ dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia**: | | | | | | | | |
| **Przewidziane sprawdziany i egzaminy.** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

Nadzór wewnętrzny służący podnoszeniu jakości szkolenia sprawować będzie Pan / Pani ……………………………………………………………………….

\*program szkolenia powinien uwzględniać wykorzystanie standardów kwalifikacji zawodowych i modułowych programów szkoleń zawodowych, dostępnych w bazach danych prowadzonych przez Ministra, dostępnych na stronie internetowej [***www.standardyiszkolenia.praca.gov.pl***](http://www.standardyiszkolenia.praca.gov.pl)

***………………………***

(pieczątka i podpis upełnomocnionego

przedstawiciela Wykonawcy)