



Miejscowość, data

OFERTA NA REALIZACJĘ SZKOLENIA
pn. Kompetencje cyfrowe - specjalista ds. zarządzania zasobami ludzkimi i rekrutacji
z elementami kadr i płac
realizowanego w ramach projektu nr RPDS.08.02.00-02-0041/18
pn. „Aktywizacja zawodowa na Rynku z tradycjami”

1. Dane oferenta:

.....

.....

.....

nr wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS)

Dane osoby do kontaktów:

2. Szczegóły oferty:

- termin realizacji szkolenia od dnia..... do dnia
- liczba uczestników szkolenia:
- koszt przeszkolenia 1 osoby: zł brutto*
- miejsce szkolenia (adres):
- łączna liczba godzin szkolenia:
- liczba godzin zegarowych szkolenia po odjęciu przerw
- Egzamin końcowy **nadaje/nie nadaje**** uczestnikowi powszechnie uznawanych kwalifikacji potwierdzonych odpowiednim dokumentem (np. certyfikatem), w rozumieniu wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.
- Szczegółowe informacje odnośnie egzaminu końcowego:

.....
.....
(opis egzaminu końcowego, np.: egzamin wewnętrzny/zewnętrzny, podstawa prawna, egzamin nadający uprawnienia SEP/UDT/inne, itp.)

Oświadczam, że Instytucja w imieniu, której składam ofertę na realizację szkolenia posiada odpowiednie uprawnienia oraz warunki lokalowe i techniczne, niezbędne do należytego wykonania przedmiotu oferty, jak również że zajęcia szkoleniowe prowadzone będą przez wykwalifikowanych wykładowców, posiadających teoretyczne i praktyczne przygotowanie do prowadzenia zajęć.

.....
(czytelny podpis oferenta)

* cena szkolenia powinna zawierać egzamin końcowy, badania lekarskie jeżeli są wymagane, materiały szkoleniowe w wersji drukowanej, przerwy regeneracyjne (np. kawa, herbata, woda, drożdżówka) inne elementy dodatkowe, które są obligatoryjne do udziału w kursie i nadania kwalifikacji (np. odzież ochronna, koszt wystawienia certyfikatu itp.)

**właściwe podkreślić