

Ja (My), niżej podpisany (ni)

działając w imieniu i na rzecz :

(pełna nazwa wykonawcy)

(adres siedziby wykonawcy)

Szkolenia biznesowe dla osób bezrobotnych w ramach programu aktywizacji zawodowej osób do 30 roku życia finansowanych z Rezerwy Ministra projekt „Pomysł na siebie”

przedstawiamy następujące informacje:

1. Informacje ogólne:

L.p.	Zakres informacji	Opis	
1.	Zakres szkolenia:	Ilość godzin zegarowych przypadających na jednego uczestnika:..... w tym: ilość godzin zegarowych zajęć teoretycznych: ilość godzin zegarowych zajęć praktycznych:	
2.	Charakterystyka osób, dla których szkolenie jest przewidziane oraz wymagania wstępne dotyczące kwalifikacji uczestników szkolenia		
3.	Czas trwania szkolenia (w dniach):	Ilość dni szkolenia:	
4.	Miejsce przeprowadzenia szkolenia (należy podać dokładny adres):	Zajęcia teoretyczne:	
		Zajęcia praktyczne:	

3. Oświadczam(y), iż pod numerem posiadam(y) wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w

....., dn.

.....
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,
w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)