

Ja (My), niżej podpisany (ni)

działając w imieniu i na rzecz :

(pełna nazwa wykonawcy)

(adres siedziby wykonawcy)

**„Kurs kształcący kierowców przewożących rzeczy w ramach projektu „Szansa dla ciebie”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach podziałania 6.1.3 PO KL”**

przedstawiamy następujące informacje:

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