

Załącznik nr 7 do siwz

.....
(pieczęć wykonawcy)

NAZWA KURSU

LICZBA SŁUCHACZY W GRUPIE **OSÓB**

Wynagrodzenie wykładowców

koszt egzaminu

materiały dydaktyczne

koszt ewentualnych badań lekarskich

inne koszty (wymienić jakie)

KOSZT SZKOLENIA W PRZELICZENIU NA 1 OSOBĘ (słownie.....)

KOSZT OSOBO/GODZINY (słownie.....)

KOSZT SZKOLENIA OGÓŁEM (słownie.....)

.....
data i podpis wykonawcy