

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć firmy

FORMULARZ OFERTOWY

(wypełnia realizator usługi kształcenia ustawicznego)

Dane wykonawcy kształcenia

Nazwa:

Siedziba:

Numer telefonu:

REGON:

NIP:

1. Nazwa szkolenia/kursu:

2. Termin kształcenia:

3. Liczba godzin szkolenia ogółem:
.....

4. Adres zorganizowania zajęć teoretycznych:
.....

Adres zorganizowania zajęć praktycznych:
.....

5. *Koszt szkolenia 1 uczestnika - zł ,w tym:
- koszty egzaminów państwowych -
- koszty badań lekarskich/psychologicznych -.....

6. Koszt szkolenia (koszt szkolenia 1 uczestnika x liczba uczestników)
wynosi - zł .

.....
Podpis i pieczęć organizatora kształcenia ustawicznego
lub podpis czytelny

VERTE→

*Koszt szkolenia nie obejmuje kosztów zakwaterowania i wyżywienia uczestników szkoleń.

Uczestnicy szkolenia (imię i nazwisko):

1.
2.
3.
4.
5.

.....
*Podpis i pieczęć organizatora kształcenia ustawicznego
lub podpis czytelny*