Załącznik nr 1 do SIWZ

…............................................... …………………………

*(pieczęć Wykonawcy) (data)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i adres Wykonawcy ………………………………………………………………………..….……………………………………………………\*

Adres korespondencyjny: ………………………..……………………………………………………

powiat ……………………………….\*\* województwo ………………………………………\*\*

telefon: ………………………………. Fax: …………………………………………………….

NIP ……………………………………\*\* Regon ………………………………………………\*\*

Nr rachunku bankowego …………………………………………………………………………..…..

**\*)**  w przypadku wykonawców zagranicznych należy podać kraj

\*\* ) Wykonawcy zagraniczni nie wypełniają

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługę szkolenia **„Prawo jazdy kat. C”** ogłoszonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Sejnach, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.

1. Oferuję wykonanie powyższego zamówienia (cena szkolenia jednostkowego ogółem):

Cena brutto - ……………………………. zł, (słownie: …………………………………………………………)

VAT….............................. zł, (słownie: ………………………………………………………………..)

Cena netto - …………………… zł.(słownie: ……………………………………………………………………)

zgodnie z wypełnionym poniżej preliminarzem kosztów szkolenia:

Liczba godzin teoretycznych i praktycznych ………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Stawka | Ilość | Kwota |
| **I.** | **WYNAGRODZENIA BEZPOŚREDNIE** | | | |
| 1. | Wynagrodzenie wykładowcy |  |  |  |
| 2. | Wynagrodzenie instruktora |  |  |  |
| 3. | Inne ………………………………………… |  |  |  |
| 4. | Koszty bezpośrednie razem: | | | |
| **II.** | **MATERIAŁY BEZPOSREDNIE** | | | |
| 1. | Materiały do zajęć praktycznych |  |  |  |
| 2. | Materiały do zajęć teoretycznych |  |  |  |
| 3. | Środki ochrony indywidualnej oraz odzież robocza |  |  |  |
| 4. | Inne ………………………………………….. |  |  |  |
| 5. | Materiały bezpośrednie razem: | | | |
| **III.** | **INNE KOSZTY BEZPOSREDNIE** | | | |
| 1. | Dzierżawa sal wykładowych, warsztatów |  |  |  |
| 2. | Amortyzacja środków trwałych |  |  |  |
| 3. | Inne …………………………………………. |  |  |  |
| 4. | Inne koszty bezpośrednie razem: | | | |
| **IV.** | **KOSZTY WŁASNE RAZEM (poz.I.4+poz.II.6+poz.III.4)** | | |  |
| **V.** | **OGÓŁEM CENA SZKOLENIA** | | |  |
| **VI.** | **KOSZT DLA 1 OSOBY** | | |  |
| **VII** | **KOSZT OSOBOGODZINY SZKOLENIA** | | |  |

1. Koszt szkolenia 1 uczestnika - …………………… zł

Słownie……………………………………………………………..……………………………………

1. Oferuję wykonanie niniejszego zamówienia w terminach wskazanych przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że cena brutto podana w pkt 1 niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania jednostkowego zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (w tym ze wzorem umowy – załącznik nr 3 do SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. W przypadku udzielenia zamówienia, obowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego SIWZ.
5. Oświadczam, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
7. Oferta wraz z załącznikami została złożona na **…..** kolejno ponumerowanych   
   i podpisanych stronach.
8. Niniejszym informuję, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach …........... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji   
   i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
9. Do oferty załączamy następujące dokumenty:
   1. ………………………………………………………………………………
   2. ………………………………………………………………………………
   3. ………………………………………………………………………………

…................................................. …..........................................................

(data) (podpis i pieczęć imienna uprawnionego(ych)

przedstawiciela(i) Wykonawcy\*)

Załącznik nr 2 do SIWZ

Nazwa i adres Wykonawcy ……………………………………………………..………………………………………..….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(*w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługę szkolenia **„Prawo jazdy kat. C”** oświadczam, że spełniam warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 z późn. zm.) dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli

przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

1. posiadania wiedzy i doświadczenia;
2. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

oraz

Przystępując do udziału w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z wyżej wskazanego postępowania o zamówienie publiczne zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 z późn. zm.)

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

1) wykonawców, którzy wyrządzili szkodę nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;

2) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli poprzez likwidację majątku upadłego;

3) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

4) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

1. spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
2. spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
3. spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku ,przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
4. osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

9) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;

Nie wykonywaliśmy (nie wykonywałem) czynności związanych z przygotowaniem prowadzonego postępowania i nie posługiwaliśmy się (nie posługiwałem się ) w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności.

.................................................... .............................................................

(data) (podpis i pieczęć imienna uprawnionego(ych)

przedstawiciela(i) Wykonawcy\*)

\*) w przypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy

Załącznik nr 3 do SIWZ

UMOWA – ZLECENIE Nr………………

o organizację szkolenia

zawarta w dniu ………………..r.

WZÓR

pomiędzy **Starostą Powiatu Sejneńskiego** w imieniu którego działa **Powiatowy Urząd Pracy w Sejnach, ul. Łąkowa 26, 16-500 Sejny, NIP 844-19-30-583,** reprezentowany przez **Panią Zastępcę Dyrektora Lucynę Tomczyk zwanym dalej** Zleceniodawcą a …… reprezentowanym przez ……… – ……….. zwanym dalej Zleceniobiorcą.

§1

1. Przedmiotem umowy jest zorganizowanie przez Zleceniobiorcę na rzecz Zleceniodawcy szkoleń indywidualnych: …………………………. w okresie od 15.07.2010r do 31.12.2010. zgodnie z zapotrzebowaniem osób uprawnionych do odbycia szkolenia i posiadanych na ten cel środków finansowych przez Zleceniodawcę.
2. We wskazanym w § 1 pkt. 1 okresie zamawiający z jednotygodniowym wyprzedzeniem uzgodni z wykonawcą termin rozpoczęcia i zakończenia każdego kursu.
3. Program szkolenia oraz kalkulację jego kosztów ustalono w wyniku wyboru w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz.1655 z późn. zm.).
4. Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada uprawnienia oraz odpowiednie kwalifikacje i warunki do należytego wykonania zlecenia.

§ 2

1. Szkoleniem obejmuje się osoby uprawnione do odbycia szkolenia skierowane przez Powiatowy Urząd Pracy w Sejnach.
2. Termin realizacji i miejsce szkoleń: ………………………….
3. Szkolenie obejmuje: teoria: ………., praktyka: ……… razem: ………….godz.

§ 3

1. Podstawą przyjęcia na szkolenie jest imienne skierowanie wystawione osobie(om) skierowanej(ym) na przez Zleceniodawcę.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dokładnego dokumentowania preliminowanych wydatków na szkolenie.

§ 4

1. W przypadku odstąpienia od realizacji części programu szkolenia, wyłącznie za zgodą Zleceniodawcy, Zleceniobiorca zobowiązuje się do ponownej kalkulacji i zmiany kosztów szkolenia na podstawie aneksu do niniejszej umowy (zmiana ta nie może prowadzić do wyższej ceny za szkolenie niż to wynika z pierwotnej kalkulacji).
2. Koszty ubezpieczenia uczestników szkolenia opłaci Zleceniobiorca. Zleceniodawca zobowiązuje się do refundacji tych kosztów na podstawie dokumentów przedłożonych w dniu rozpoczęcia szkolenia, potwierdzających dokonanie opłat z tego tytułu.
3. Koszt kursu nie obejmuje badań lekarskich, które Zleceniodawca przeprowadza we własnym zakresie.

§ 5

Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

1. Wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należytą starannością oraz czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.
2. Indywidualizacji kształcenia poprzez prowadzenie systematycznej oceny postępów poszczególnych uczestników oraz zwiększanie pomocy wobec osób mających trudności w procesie nauczania.
3. Bieżącego informowania Zleceniodawcy o: nie zgłoszeniu się osób na szkolenie, nieobecnościach na szkoleniu oraz rezygnacji z uczestnictwa w kursie w trakcie jego trwania – pod rygorem odmowy przez Zleceniodawcę zapłaty za szkolenie powyższych osób.

4. Dostarczania do 1-go każdego miesiąca do PUP listy obecności na szkoleniu za okres minionego miesiąca.

5. Powiadamiania Zleceniodawcy, co najmniej na trzy dni wcześniej, o dacie i godzinie oceny końcowej uczestników szkolenia.

§ 6

Zleceniodawca zastrzega sobie:

1. Prawo kontroli przebiegu i efektywności szkolenia oraz frekwencji uczestników.
2. Prawo uczestnictwa w ocenie końcowej uczestników szkolenia.
3. Prawo niezwłocznego rozwiązania umowy (w terminie 10 dni), w razie nienależytego jej wykonania przez Zleceniobiorcę, po uprzednim pisemnym zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach i nie otrzymaniu zadowalającego ich wyjaśnienia.

§ 7

1. Każdy uczestnik szkolenia, po pozytywnym jego ukończeniu otrzymuje: dyplom, świadectwo, zaświadczenie lub inny uznany dokument, w zależności od rodzaju i celu szkolenia
2. Zleceniobiorca przekazuje do PUP kopie protokołu egzaminacyjnego oraz imienny wykaz osób, które: ukończyły szkolenie z wynikiem pozytywnym lub nie ukończyły szkolenia oraz zdały lub nie zdały egzaminu bądź też nie przystąpiły do egzaminu końcowego, rejestr wydanych zaświadczeń lub innych dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji, kopię ankiet dla słuchaczy badających zadowolenie klienta ze szkolenia oraz kopię dziennika zajęć.

§ 8

1. Powiatowy Urząd Pracy w Sejnach pokryjekażdorazowokoszta szkolenia jednostkowego ………………… **zł,** słownie: **…………..……………………………** w wysokości zgodnej z wcześniej ustalonym preliminarzem. **Koszt 1 osobogodziny wynosi …………….zł**.
2. Warunki płatności: Zleceniodawca reguluje płatność w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury od Zleceniobiorcy po zakończeniu każdego szkolenia.
3. Należność Zleceniodawca ureguluje przelewem na konto Zleceniobiorcy wyszczególnione w rachunku.
4. W przypadku odstąpienia Wykonawcy od umowy z przyczyn przez niego zawinionych, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wartości złożonej oferty (brutto).

§ 9

1. Zleceniodawca wskazuje do współpracy: ………………………
2. Zleceniobiorca wskazuje do współpracy: .....................................

§ 10

Zmiana postanowień lub rozwiązanie niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych umową obowiązują przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 12

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniobiorca: Zleceniodawca:

........................................ ..........................................

Załącznik nr 4 do SIWZ

**Wykaz posiadanego sprzętu wykorzystywanego przy organizacji szkolenia**

**Opis warunków lokalowych**

1. Sala wykładowa powierzchnia ....................................m2
2. Liczba stanowisk pracy słuchacza ………………………………..

(stolik, krzesło,) .................................................................................

............................................................................................................

1. Zaplecze socjalne i sanitarne .............................................................

............................................................................................................

1. **Opis wyposażenia technicznego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa sprzętu, maszyn, urządzeń, miejsca zajęć praktycznych\* | Ilość | Forma własności  (np. dzierżawiony, własny, wypożyczony) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

***W wykazie należy wskazać tylko bazę sprzętowo-dydaktyczną niezbędną do szkolenia!***

.................................................... .............................................................

(data) (podpis i pieczęć imienna uprawnionego(ych)

przedstawiciela(i) Wykonawcy\*\*)

\*) W przypadku sprzętu, maszyn, urządzeń, czy pomieszczeń do przeprowadzenia zajęć, gdzie forma prawna jest inna niż własna, należy dołączyć przedwstępną umowę lub pismo o zapewnieniu wypożyczenia dzierżawy, wynajmu, itp.

\*\*) w przypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy

Załącznik nr 5 do SIWZ

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu Zamówienia wraz z informacjami o ich kwalifikacjach i umiejętnościach**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Wykształcenie  i kwalifikacje zawodowe\* | Należy wymienić przeprowadzone szkolenia lub przeprowadzone zajęcia na szkoleniach co przedmiot zamówienia **w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania (**podając nazwę szkolenia, okres realizacji, ilość przeszkolonych osób na danym szkoleniu dla jakiej instytucji szkolenie zostało zrealizowane) | Zakres wykonywanych czynności w niniejszym zamówieniu (temat szkolenia, moduł) z uwzględnieniem podziału na teoretyczne i praktyczne |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

.................................................... .............................................................

(data) (podpis i pieczęć imienna uprawnionego(ych)

przedstawiciela(i) Wykonawcy\*\*)

\* Oświadczam, że osoby, które będą wykonywać zamówienie, posiadają wymagane uprawnienia przewidziane prawem.

\*\*) w przypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy

Załącznik nr 6 do SIWZ

**Wykaz 10 przeprowadzonych w ostatnich dwóch lat szkoleń\***

……………… dnia ………… 2010r. …………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Temat szkolenia | Czas realizacji szkolenia (od dnia do dnia) | **Ilość osób**  **przeszkolonych** | **Odbiorca** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***Uwaga:*** *Wymienione szkolenia muszą być potwierdzone dokumentami /załącznikami do oferty/, z których wynika, że szkolenia te zostały wykonane z należytą starannością (np. referencje, ankiety).* | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

(podpis i pieczęć imienna uprawnionego(ych)

przedstawiciela(i) Wykonawcy\*\*)

\*) jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie;

\*\*) w przypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy

Załącznik nr 7 do SIWZ

.......................................................

(miejscowość i data)

Imię i nazwisko:..........................................

Adres zamieszkania: ...................................

Telefon kontaktowy: ...................................

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na współpracę z ........................................................................ w zakresie

(nazwa jednostki szkolącej)

prowadzenia zajęć dydaktycznych obejmujących tematykę dotyczącą.: ………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...,

na szkoleniu pn. **„Prawo jazdy kat. C”** realizowanym na zlecenie Powiatowego Urzędu Pracy w Sejny.

Zobowiązuję się do dyspozycji w czasie trwania szkoleń w terminie od 15.07.2010 do 31.12.2010 .

Jednocześnie na podstawie art. 23 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póz. Zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do ubiegania się przez Wykonawcę - …………………………………………………………………………………………………………… o udzielenie zamówienia publicznego na organizację i przeprowadzenie szkolenia pn. **„„Prawo jazdy kat. C””** w trybie przetargu nieograniczonego.

.............................................................................

(data i czytelny podpis wykładowcy)

Załącznik nr 8 do SIWZ

**Ankieta dotycząca oceny szkolenia:**

**……………………………………………………………………………………………**

**odbywającego się w terminie**

**………………………………………… - ………………………………………..**

*Powiatowy Urząd Pracy w Sejnach w związku z kończącym się szkoleniem chciałby poznać Państwa opinię nt. jakości wykonywanych usług oraz poziomu szkolenia.*

*W związku z tym prosimy o rzetelne i wyczerpujące odpowiedzi w celu zapewnienia jak najwyższej jakości szkoleń oferowanych przez urząd pracy w Sejnach.*

* 1. **Dane absolwenta szkolenia:**

Imię i nazwisko………………………………….……………………..

Data urodzenia………………………..……………………………….

* 1. **Ocena szkolenia**

(skala ocen od 1 do 5 gdzie 1 oznacza ocenę najniższą a 5 najwyższą)

1. **Czy zakres tematyczny był wyczerpujący?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

W przypadku zaznaczenia oceny 1-3, proszę napisać jakie zagadnienia dodatkowo należałoby uwzględnić w programie szkolenia lub jakich zagadnień i treści było za mało?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Jak ocenia Pan/Pani sposób prowadzenia szkolenia pod względem:**
2. miejsca szkolenia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. poziomu wiedzy prowadzących szkolenia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. materiałów szkoleniowych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. wyposażenia technicznego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. **Czy w programie szkolenia były zagadnienia, które uważa Pan/Pani za zbędne?**
2. Tak
3. Nie

Jeśli Tak, to jakie zagadnienia można pominąć?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Czy uważa Pan/Pani, że ukończone szkolenie zwiększy Pana/Pani szanse na rynku pracy?**
   * 1. Tak, dlaczego

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* + 1. Nie, dlaczego

……………………………………………….….…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………..…………………………………………………………………………………………

**Inne uwagi dotyczące szkolenia**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

***Dziękujemy, ze wypełnienie ankiety***