*Załącznik nr 1 do bonu szkoleniowego*

## WYPEŁNIA INSTYTUCJA SZKOLENIOWA \*

## ***Potwierdzenie zgłoszenia uczestnictwa okaziciela bonu w szkoleniu / szkoleniach***

1. Nazwa instytucji szkoleniowej (instytucja szkoleniowa posiadająca aktualny wpis do Rejestru

Instytucji Szkoleniowych) ………………………..………......................................................................

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

2. Adres ……………………………………………....................................................................…..……

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

3. Telefon ……………..........................................………………

4. NIP …………………………………............................................

## 5. Nazwa szkolenia / szkoleń

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

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

6. Liczba godzin zegarowych szkolenia / szkoleń …………………………………….…………..

## 7. Planowany termin szkolenia / szkoleń:…………………………………………..…………………..

## 7. Miejsce odbywania szkolenia / szkoleń:

a) zajęcia teoretyczne: ………………………………………………………………………………….

b) zajęcia praktyczne ……………………………………………………………………………………

## 8. Koszt szkolenia / szkoleń:……………………………………………….…………………………..

9. Wymagania wstępne dla uczestnika ………………………….……………………………………….

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

#### 10. Poświadczam, że okaziciel bonu zgłosił chęć uczestnictwa w szkoleniu / szkoleniach.

11. Oświadczam, że do realizacji szkolenia / szkoleń dysponuję kadrą szkoleniową posiadającą niezbędne uprawnienia do realizacji zajęć szkoleniowych oraz kadrą szkoleniową na zastępstwo.

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

 *(data i czytelny podpis osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania instytucji szkoleniowej)*