

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 kadrami szkoleniową posiadającą niezbędne uprawnienia do realizacji zajęć szkoleniowych oraz kadrami szkoleniową na zastępstwo.

.....
(data i czytelny podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania instytucji szkoleniowej)