



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Załącznik nr 5**

**do „Zapytania ofertowego” dla przedmiotu zamówienia:** „Przeprowadzenie usługi szkolenia komputerowego” dla Beneficjentów Ostatecznych projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina”.

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(pieczęć wykonawcy)

**Ośrodek Pomocy Społecznej  
Gminy Lubawa  
14-260 Lubawa  
FIJEWO 73**

**RAMOWY PROGRAM**  
**USŁUGI SZKOLENIA KOMPUTEROWEGO**  
**dla**

**Beneficjentów Ostatecznych projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina”**

Nazwa instytucji szkoleniowej: .....

Adres instytucji szkoleniowej: .....

Nr telefonu, fax, e-mail: .....

**PROGRAM SZKOLENIA:**

**1) CZAS TRWANIA SZKOLENIA I SPOSOBU ORGANIZACJI SZKOLENIA:**

a) Ilość godzin szkoleniowych: .....

b) Częstotliwość zajęć: .....

**2) PLAN NAUCZANIA:**

Lp.	Temat zajęć	Treść szkolenia w ramach usługi	Ilość godzin teoretycznych	Ilość godzin praktycznych
Razem:				

.....  
(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)